



平成31年度	公募推薦入試	受験番号
<b>B票</b>	<b>面接票</b>	※記入しないこと

フリガナ	
氏名	
志望学部 学科	学部 学科
性別・年齢	男・女（ 歳）
生年月日	西暦 年 月 日生
エントリー 方法	(エントリー方法に○をつけてください) 1. 一般推薦型      2. グローバル志向型 (TAP等参加) 3. レラティブ型

写真貼付

1. 身分証明用の写真に限る (カラー白黒不問)
2. 上半身正面脱帽、枠無しで出願日より3か月以内に撮影された、タテ4cm×ヨコ3cmのもの
3. 写真の裏面には、氏名を明記のこと(シールのものはそのまま貼付)

出身高校名	都道府県	立	西暦 年 月 卒業 卒業見込
	高等学校 (学科・コース名等)		

社会人・専門学校等在学者の場合は略歴を記載してください。

年(西暦)	月	学歴(小学校卒から) ・ 職歴

(※以下大学記入欄)

A			B		T	
1	2	3	1	2		

平成31年度	公募推薦入試	受験番号
<b>C票</b>	<b>写真票</b>	※記入しないこと

フリガナ	
氏名	
志望学部 学科	学部 学科
性別・年齢	男・女（ 歳）
生年月日	西暦 年 月 日生

写真貼付

1. 身分証明用の写真に限る  
(カラー白黒不問)
2. 上半身正面脱帽、枠無し  
で出願日より3か月以  
内に撮影された、  
タテ4cm×ヨコ3cmの  
もの
3. 写真の裏面には、氏名を  
明記のこと(シールのも  
のはそのまま貼付)

出身高校名	都道府県	立	西暦 年 月 卒業 卒業見込
	高等学校 (学科・コース名等)		

平成31年度	公募推薦入試	受験番号
<b>D票</b>	<b>推薦書</b>	※記入しないこと

平成 年 月 日

東京都市大学長殿

高等学校

高等学校長

印

東京都市大学公募推薦入学試験要項に示された条件を満たす者として  
下記の生徒を推薦いたします。

記

推薦生徒氏名：

志望学部名：

学部

志望学科名：

学科

**推薦理由**（東京都市大学志望者としての適性に関する具体的所見を含む）

---

---

---

---

---

---

---

---

以上