

推 薦 書

年 月 日

志 學 館 大 学 長 殿

所在地

学校名

校長名

公印

下記の者を貴大学学校推薦型選抜志願者として推薦します。

記

(地域枠制)

フリガナ		志望学部・学科	
氏名	男 女	生年月日	年 月 日生
学力の3要素 に関する評価	「知識・技能」に関する評価を記入してください。		
	「思考力・判断力・表現力」に関する評価を記入してください。		
	「主体性を持ち、多様な人々と協働しつつ学習する態度」に関する評価を記入してください。		
取得している資格・社会活動・部活動・特技等について記入してください。			
本学で目標とする資格・免許について記入してください。			

記載責任者 _____ 印

- (注) 1 学校推薦型選抜Ⅱ期(地域枠制)を受験する者は、必ず提出してください。
 2 ※印欄は記入しないでください。