（学校推薦型選抜Ⅱ期用）

※

**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　　　　　　　　　　　　㊞

（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。