

受験番号

※

※印欄は記入しないでください

学校推薦型選抜試験（公募制）推薦状

志望学部 学科 専攻名	学部			学科
(専攻は、医療衛生学部医療工学科、リハビリテーション学科出願の場合のみ記入してください。)				
ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年 月日 (年齢)	西暦 年 月 日 (歳)	
人物について 性格・健康・趣味 特技・取得資格など				
学力について 調査書に表せない学 力、特に理科・数学 の学力について具体 的に				
課外活動について 学生生活における部 活動などや学校生活 以外の奉仕活動など				
進路について 進路に関する本人 及び家族の希望など				
総合所見				

*Wordで作成する場合の留意事項：①行数は変更可、②項目の省略不可、③A4片面1枚以内、④文字サイズは10.5ポイント

上記により推薦いたします。

西暦 年 月 日

学校名

学校長名

印

(〒)

所在地

(記載責任者職氏名)