

受験番号

※

※欄には記入しないでください

学校推薦型選抜＜公募方式＞ 推薦書

(西暦) 年 月 日

清泉女学院大学長 殿

〔学校名〕

〔学校長名〕

印

下記の生徒を、貴学入学志願者として、適格と認め推薦いたします。

記

志望学科	看護学部 看護学科		
ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日生
氏 名			
〔推薦理由(全般)〕			
当該生徒に関して、下記の項目についてお気づきの点をご記入下さい。			
〔「知識・技能」において〕			
〔「思考力・判断力・表現力」において〕			
〔「主体性を持ち多様な人々と協働して学ぶ態度」において〕			

※当該生徒について配慮すべき事柄がありましたらご記入下さい。(無い場合はご記入不要です。)

ご記載者名

印