

# 指定校推薦書

西暦 年 月 日

星城大学 学長 様

学校名

学校長名

㊟

下記の者は、貴学入学に適格と認めここに推薦します。

## 記

フリガナ		生年月日	性別
氏名		西暦 年 月 日	男・女
学歴	_____立 高等学校		
	科	コース	西暦 年 月卒業見込
受験する 学部・学科 専攻に○	経営学部 経営学科		
	リハビリテーション学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻		
	リハビリテーション学部 リハビリテーション学科 作業療法学専攻		
入試区分	学校推薦型選抜(指定校推薦)		
推薦理由 所見 等			

※本人の学習歴や活動歴を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価もあわせてご記入ください。

※受験番号(大学記入欄)

受験生記入用

リハビリテーション学部 総合型選抜・学校推薦型選抜用  
志望動機書

星城大学 学長 様

西暦            年       月       日

フリガナ		生年月日	性別
氏名		西暦            年       月       日	男 ・ 女

出身高等学校	_____ 都道府県 _____ 立 _____ 高等学校 _____ 科 ・ コース <p style="text-align: right;">西暦            年       月       日卒業見込</p>
--------	---

志望する専攻 <small>該当する専攻に ○を付けてください。</small>	第1志望    理学療法学専攻 ・ 作業療法学専攻 第2志望    理学療法学専攻 ・ 作業療法学専攻  ※指定校推薦入学試験の場合は、第1志望のみ○を付けてください。
---	---

志望動機 (①・②を合わせて200字～300字程度)  
①あなたは、なぜ星城大学リハビリテーション学部を志望しましたか？  
②理学療法士または作業療法士をどのようなものと考えていますか？


受験番号

※大学記入
-------

※必ず黒ボールペンにてご記入ください。