推 薦 書

西暦

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 | | |
| 氏名 | |  | | | | 西暦 |  | |
| 学 | 歴 |  | |  | | | | 高等学校 |
|  | |  | 西暦 |  | | 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（公募推薦） | | | | | | |
| 推薦理由所見 等  （PC入力可） | |  | | | | | | |

※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）

※リハビリテーション学部のみ「志望動機書」も記入の上、同封ください。

推 薦 書（記入例）

西暦 日付をカレンダーより選択

星城大学 学長 様

学 校 名　　　クリック後入力可

学校長名　　　 クリック後入力可　　　　　　 ㊞

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 | | クリック後入力可 | | | | 生年月日 | | |
| 氏名 | | クリック後入力可 | | | | 西暦 | /区切りで入力 | |
| 学 | 歴 | リストから選択↓ | | クリック後入力可 | | | | 高等学校 |
| 入力可 | | 入力可 | 西暦 | リストから選択↓ | | 卒業見込 |
| クリックで〇に  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（公募推薦） | | | | | | |
| 224文字入力可能  推薦理由所見 等  （PC入力可） | |  | | | | | | |

※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）

※リハビリテーション学部のみ「志望動機書」も記入の上、同封ください。