指 定 校 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 | 　　　 | 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（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。

指 定 校 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↓　　　 | 月卒業見込 |
| 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（指定校推薦） |
| 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。

受験生記入用

※**受験番号(大学記入欄)**

**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

400

360

300

200

100

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 西暦 年 月 日 |
| 出身高等学校 |  都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 　　　　　立 　　　　　　高等学校全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 課程　　　　　　　　　　　　　科 ・　　　 　　　　　　　コース西暦　 年 月 日 卒業 ・ 卒業見込 |
| 志望する専攻該当する専攻に◯を付けてください。 |  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 |
| 下記の設問 について350 ～ 400字でまとめなさい。（横書き）問：本学の学部(専攻)を志望した理由及び、今までの経験を踏まえて、本学部、5つのアドミッションポリシーの中から 自分が優れていると思うものについて記載しなさい。【リハビリテーション学部のアドミッションポリシー】①高い目的意識のある人　②強い意志のある人　③実践力のある人　④探求心のある人　⑤人間性豊かな人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ※必ず黒ボールペンにてご記入ください。