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 | |  | | | | | | |

※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。

　※書式はPC入力可ですが、入試広報課に相談なく、既定の書式を

変更された場合は無効とさせていただきます。

推 薦 書

（記入例・PC入力可）

西暦 令和〇年〇月〇〇日

星城大学 学長 様

学 校 名　　　　〇〇高等学校

学校長名　　　 　 ●●　〇〇 ㊞

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 | | マルマル　マルマル | | | | 生年月日 | | |
| 氏名 | | 〇〇　●● | | | | 西暦 | ●●年〇月〇日 | |
| 学 | 歴 | 私立 | | 〇〇 | | | | 高等学校 |
| 普通科 | | ○○コース | 西暦 | ２０２ｘ年ｘ月 | | 卒業見込 |
| 受験する学部・学科専攻に◯ | | 〇 | 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 | | 例）本学に於いて優秀な成績を収め、推薦いたします。 | | | | | | |

※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。

※書式はPC入力可ですが、入試広報課に相談なく、既定の書式を

変更された場合は無効とさせていただきます。