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。

※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。

※受験番号（大学記入欄）

推 薦 書

（記入例・推薦書のみ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。

※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。

※受験番号（大学記入欄）

※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。

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

100

200

300

360

400

※必ず黒ボールペンで手書きてご記入ください。