

受験 番号	※この欄には記入しないでください。
----------	-------------------

学校推薦型選抜 推薦書

年 月 日

新見公立大学長 様

学校名

学校長名 ⑩

下記の者を、新見公立大学健康科学部 _____ 学科の学校推薦型選抜にふさわしい人物と認め、責任をもって推薦いたします。

フリガナ			
入学志願者氏名			
生 年 月 日	年 月 日	性別	男 ・ 女
推薦理由			

[推薦書記入上の注意事項]

本学のアドミッション・ポリシーを踏まえてご記入ください。特に物事の判断力、学習への関心・意欲、日常生活行動、スポーツ等の技能や持久力、人間的あたたかさ、共感性、誠実性、協調性、情緒の安定、指導性等について、ご推薦いただける面をご記入ください。

パソコン等により作成する場合は14行程度の分量とし、推薦理由欄の大きさに切り取って全面をのり付けの上、公印で割印をしてください。