

(学校推薦型選抜(一般推薦))

※太枠は記入しないでください。

--

西暦 年 月 日

高等学校推薦書

純真短期大学長 殿

ふりがな					
志願者氏名					
生年月日	西暦	年	月	日生	満(歳)
卒業年月	西暦	年	月	卒業見込み・卒業	
志望学科	学 科				

【推薦理由】 該当する欄に○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	明確な学習目的を有する者
<input type="checkbox"/>	協調性・基本的なコミュニケーション能力を有する者
<input type="checkbox"/>	「食・栄養・健康」に興味や関心がある者(食物栄養学科)
<input type="checkbox"/>	子どもの保育や教育・子育てに興味や関心がある者(こども学科)
<input type="checkbox"/>	その他:

上記の者は人物優秀でありますので貴学の入学者として推薦いたします。

学校名

学校長
氏名

印

学校所在地

電話

学級担任
氏名