

【学校推薦型選抜（公募）】

※太枠は記入しないでください。

--

年 月 日

純真学園大学長 殿

高等学校推薦書

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】 該当する項目に○を記入してください。（複数選択可）

<input type="checkbox"/>	学科のアドミッションポリシー（P.1-2）において「知識・技能」が優れている。
<input type="checkbox"/>	学科のアドミッションポリシー（P.1-2）において「思考・判断・表現」が優れている。
<input type="checkbox"/>	学科のアドミッションポリシー（P.1-2）において「関心・意欲・態度」が優れている。
<input type="checkbox"/>	その他（上記3項目以外に特筆すべき事項があればご記入ください）

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