|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　長崎女子短期大学  学　長　様  学校名  校長名　　　　　　　　　　　　　印  下記の者を貴学の学校推薦型選抜の志願者として推薦いたします  記 | | | | |
| 志願者氏名 |  | 平成  令和 | 年 ３月 | 卒業見込  卒　　業 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日生 |
| **１．志願者の長所・特性等**            **２．本学の入学者受け入れの方針を踏まえた志願者の適性**            **３．志願者の学習歴を踏まえた「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」等に関する評価または学習に関する特記事項** | | | | |

推　薦　書