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