**学校推薦型選抜【 指定校 ・ 一 般 】志願者用**

推 薦 書

**▲どちらかに○をつけてください。**

**※**

**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** |  | **令和** | **年 3 月** | **卒業見込****卒業** |
| **氏 名** |
| **生年月日** | **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** |