

推薦書

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

生年月日

昭和・平成

年

月

日生

平成

令和

年 3月

卒業見込

卒 業

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