

▲どちらかに○をつけてください。

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	令和 年 3 月 卒業見込 卒業
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	