

推 薦 書

(注) ※は記入しないこと

受験番号

※

長崎女子短期大学
学 長 様

令和 年 月 日

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		卒業見込 令和 年 3 月
生年月日	平成 年 月 日 生	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

