（記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

学校推薦型選抜　推薦書

　下記の生徒について、貴学の推薦入学適格者として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性　別 | 生年月日 |
| 氏名 |  | 男　・　女 | 平成　　年　　月　　日 |
| １　推薦する理由　　＊本学の入学者受入方針（アドミッション・ポリシー）と関連させながら、人物像を具体的にご記入ください。 |
| ２　学内での活動内容　　＊総合的な学習の時間や部活動、生徒会活動等で取り組んだ活動内容をご記入ください。 |

|  |
| --- |
| ３　学外での活動内容　　＊学内における活動以外でボランティア活動、各種大会・コンクール、留学・海外経験等の活動の**実績がある場合は**ご記入ください。 |
| ４　課題（自由）研究等に関する内容　　＊取り組んだ研究等について、そのテーマ及び取り組んだ具体的な内容をご記入ください。 |
| ５　その他＊特筆すべき資格・受賞歴・特技等が**ある場合は**ご記入ください。 |
| 令和　　年　　月　　日関西看護医療大学長　殿高等学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |