年　　月　　日

**学校推薦型選抜(指定校制）推薦書**

大学記入欄

植草学園大学長　殿

学校名

校長名

**貴学の学校推薦型選抜（指定校制）の出願資格適格者と認め、本校より下記の者を推薦いたします。**

志望学部・学科・専攻に○印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 植草学園大学　発達教育学部　発達支援教育学科 |
|  | 植草学園大学　保健医療学部　リハビリテーション学科　理学療法学専攻 |
|  | 植草学園大学　保健医療学部　リハビリテーション学科　作業療法学専攻 |
|  | 植草学園大学　看 護 学 部　　 看護学科 |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

|  |
| --- |
| **推薦理由**①「知識・技能」　②「思考力・判断力・表現力」　③「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」以上の学力の3要素を踏まえて記入ください。 |
|  |
| **特記事項**推薦理由以外に明記しておくべき事項があれば記入ください（空白可）。 |
|  |