

学校推薦型選抜(指定校制) 推薦書

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)。