

令和6（2024）年度 学校推薦型選抜

推 薦 書

記入年月日（和暦）

中村学園大学短期大学部学長 殿

学 校 名

学校長名

記載責任者名

印

印

下記の者は、貴学を専願し、貴学の入学志願者として適格と認め、推薦いたします。

氏 名		志望学科 ※		推薦区分 ※	
			食 物 栄 養 学 科		公 募 制
			キ ャ リ ア 開 発 学 科		併 設 校 制
生年月日（和暦）			幼 児 保 育 学 科		指 定 校 制

※該当の項目に○印をご記入ください。

Ⅰ．推薦所見（志願学科に対する適性・意欲などの観点から記載してください。）

Ⅱ．学力の3要素に関して、志願者において優れている点を3つまで選び、具体的に記載してください。

（記載内容は選んだものすべてでなくても構いません。） ※該当の項目に○印をご記入ください。

知 識	技 能	思考力	判断力	表現力	主体性	多様性	協働性

Ⅲ．その他特筆すべき点、入学後に配慮すべき点

調査書に記載していない内容で、選考の参考となる特記事項、あるいは短期大学部入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば記入してください。特に記載すべき事項がない場合は「特になし」と記入してください。

（注） 文字ポイント等は自由に変更していただいて構いません。

（注） 用紙に出力した際に文字が切れていないかご確認ください。