

推 薦 書

年 月 日

千里金蘭大学 学長殿

高等学校名 _____

高等学校長名 _____ 印

下記の生徒は、貴学入学を希望し、貴学の推薦要件を満たしていますので推薦いたします。

フリガナ 氏 名	
-------------	--

生 年 月 日	年 月 日
---------	-------

志望学部・学科	<input type="checkbox"/> 栄養学部 栄養学科 <input type="checkbox"/> 教育学部 教育学科 <input type="checkbox"/> 看護学部 看護学科
---------	--

該当箇所に☑をご記入ください。

学力の3要素である「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」について、特記すべきことがあればご記入ください。

.....
.....
.....
.....

受験番号	(記入不要)
------	--------