

推 薦 書

(指定校制)

※

受験
番号

年 月 日

鈴鹿医療科学大学長 殿

学校名

学校長

印

下記の者は、貴大学学校推薦型選抜（指定校制）の適格者であると認め推薦いたします。

フリガナ				
氏 名		年 月 日生		男 女
志望学部 学科	学部	学科		専攻
学業成績 についての 所見				
人 物 に ついての 所 見				
教科以外の 教育活動 (クラブ活動・ ボランティア 活動等)につ いての所見	該当するものがあれば○印をつけてください。 1. 優れたリーダーシップを発揮した。 2. ある事柄に優れていた、または熱心であった。 3. その他特記すべきことがあった。			
	具体的に事実を記載してください。			
推薦理由				

- 〔記入方法〕
1. 記入または○印をつけてください。
 2. ※印欄は記入しないでください。
 3. 発行にあたっては、厳封してください。

鈴鹿医療科学大学