様式2

※受験番号

※は記入しないでください。

推　薦　書

山口短期大学 令和 　 年 　 月　 　日

学 長　麻　生　隆　史 様

学　校　名

学 校 長 名　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞

下記の生徒を貴学入学志願者として適当と認め推薦いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望学科・専攻 | | 試験区分（〇をしてください） | | | |
| 学 科 | |  | 学校推薦型選抜（指定校） | | |
| 専 攻 | |  | 学校推薦型選抜（公募） | | |
| ふりがな |  | 性別 | 卒 業 年 月 | | |
| 志　願　者  氏　　　名 |  | 男 | 令和 | 年　　月　　日 | 卒業見込 |
| 生年月日 | 平成　　 年　　　月　　日生 | 女 | 平成 | 卒 業 |
| 学業に対する  取組 ・ 姿勢 |  | | | | |
| 人物・性行  及び健康状態 |  | | | | |
| 課外・生徒会・  奉仕等の活動 |  | | | | |
| 主体性を持って  多様な人々と  協働して学ぶ  態　　　　度 |  | | | | |
| 特技・資格・  趣　　　　味 |  | | | | |
| そ　 の　 他  配慮を要する  事　　　　項 |  | | | | |
| ※記載責任者は、進路指導または担任等が記入してください。 | | 記載責任者 | | ㊞ | |