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 | 　　　　　　　　　　㊞ |