受験番号	

年　　月　　日

推　　薦　　書

仁愛女子短期大学

学 長　禿　　正　宣 殿

下記のものを貴学の学校推薦型選抜の入学者として推薦いたします。

学校名

校長名　　印

氏　　名	
生　年　月　日	
卒　　業　　年	
推　薦　理　由※	

※入学志願者の学習や活動の成果を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力等」「主体性を持ち、多様な人々と協働しつつ学習する態度」に関する評価についてご記入ください。