

受験番号	
------	--

年 月 日

常 磐 大 学 学 長 殿

学 校 長 推 薦 書

学 校 名

校 長 名

職印

下記の者は、貴学に入学するにふさわしい者と認め、ここに推薦致します。

記

フリガナ		性別	
志願者氏名		男・女	(西暦) 年 月 日生
入試制度	学校推薦型選抜(公募制)		
志望学部学科 (人間科学部教育学科志望の場合は コースを記入してください)	学部	学科	コース
該当する出願要件 (総合政策学部経営学科志望の場合は○をつけてください(複数可))	()全体の評定平均値が3.0(看護学科は3.3)以上 ()指定資格あり		
推薦理由(志願者の学習や活動の成果を踏まえた学力の3要素に関する評価など、詳しく記入してください。)			
記載責任者	印	志願者との関係	

以上

※パソコン等で作成しても構いませんが、記載責任者の箇所は署名・捺印が必要です。