2027 年度

※受験番号は記入しないこと

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	(西暦)　　年　　月　　日生
志 願 者 氏 名		男・女	
入 試 制 度	学 校 推 薦 型 選 抜 （ 公 募 制 ）		
志望学部学科等 （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〇をつけてください。）（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	㊞	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。