

## 推薦書

国立看護大学校長 殿

年 月 日

下記の者は、貴大学の学校推薦型選抜の推薦要件にすべて該当し、合格した場合は入学することを確約できる者と認め、責任をもって推薦します。

記

氏名（ふりがな） \_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

生年月日・性別 西暦\_\_20\_\_年\_\_月\_\_日 ・ 性別（\_\_\_\_\_）

以上

学校所在地

学校名

学校長名 \_\_\_\_\_ 公印

学校名 ( ) 志願者氏名 ( )

1. 特に推薦する理由、および、当該学生が学習やその他の活動の成果獲得に向けた努力のプロセス、学内での活動（部活動・生徒会活動・課題研究など）、学外での活動（ボランティア活動、留学・海外経験など）、本学で学ぼうとする意欲について 1,000 字程度で具体的に記載してください。

学校名 ( ) 志願者氏名 ( )

## 2. 全教科・科目の学習状況

志願者の学年・コース（クラス）別の順位を記載ください。

※算出方法の記載例：全教科科目の評定平均値による

学年・コース順位		1年	2年	3年 ※出願時まで	備考
学年	学年順位	人中 番	人中 番	人中 番	
	算出方法※				
コース (クラス)	コース順位	人中 番	人中 番	人中 番	
	算出方法※				

## 3. その他の活動状況

競技会、コンクール、コンテスト等の成果や、資格、検定、級位等がある場合は記載し、資料番号を明記した証明書等の書類（複写に原本と相違ないことを高等学校等が証明する公印）を添付してください。

※新型コロナウイルス感染症の影響により、中止・延期等となった大会や資格・検定試験等に参加できなかったために、成果や、資格、検定、級位等を記載できない場合は、そのことが判るよう記載してください。

資料 番号	名称	成績・結果・ 資格級位等	主催・資格 認定機関	開催期日・資格取 得年月	学年	備考
1						
2						
3						