

推 薦 書

活水女子大学長 湯口 隆司 様

下記の者は、_____年 ____月に本校を卒業見込みで、貴学への進学に適する者と認め、推薦いたします。

年 月 日

所在地 _____

学校名 _____

校長名 _____ (印)

推薦種別 (○をつける)	<input type="checkbox"/>	公募推薦	<input type="checkbox"/>	指定校推薦	<input type="checkbox"/>	特別推薦A (キリスト教信者対象)	<input type="checkbox"/>	特別推薦B (一般生徒対象)
-----------------	--------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-------------------

志望学科 コース (○をつける)	<input type="checkbox"/>	国際文化学部	<input type="checkbox"/>	英語学科	<input type="checkbox"/>	日本文化学科			
	<input type="checkbox"/>	音楽学部 音楽学科	<input type="checkbox"/>	演奏表現コース	<input type="checkbox"/>	音楽文化コース			
	<input type="checkbox"/>	健康生活学部	<input type="checkbox"/>	食生活健康学科	<input type="checkbox"/>	生活デザイン学科	<input type="checkbox"/>	子ども学科	
	<input type="checkbox"/>	看護学部	<input type="checkbox"/>	看護学科					
フリガナ 氏 名	平成 年 月 日生								
学業成績									
人 物 性 行									
その他 参考事項									
※1 「キリスト教学校」に 在籍する生徒とし ての理解・諸活動 等									

※1 特別推薦Bの場合のみ記入してください。

記入責任者 _____ (印)