

学校推薦型選抜Ⅱ期 受験証明書

活水女子大学長 湯口 隆司 様

フリガナ

氏名

推薦種別 (○をつける)	<input type="checkbox"/>	公募推薦型	<input type="checkbox"/>	指定校推薦型	<input type="checkbox"/>	特別推薦型A (キリスト教信者対象)	<input type="checkbox"/>	特別推薦型B (一般生徒対象)
志望の学科 またはコース (○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				

下記理由により学校推薦型選抜Ⅱ期の受験を希望します。

I期を受験 できない理由	

年 月 日

所在地

学校名

校長名

記入責任者

(部活動顧問・担任)

※いずれかに○を付けてください