

学校推薦型選抜Ⅱ期 受験証明書

活水女子大学長 広瀬 訓 様

フリガナ

氏名 _____

(✓をつけてください)

推薦種別	<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 (✓をつけてください)	国際文化学部	<input type="checkbox"/> 国際文化学科
	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
	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