

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)
	<input type="checkbox"/> 内部推薦型A	<input type="checkbox"/> 内部推薦型B		

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 (公募・指定校・内部のみ選択可能)

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