

# 推 薦 書

活水女子大学長 広瀬 訓 様

下記の者は、2025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 \_\_\_\_\_ ⑩

推薦種別 (√をつけてください)	<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    (公募推薦型・指定校推薦型のみ選択可能)		

フリガナ 氏 名	_____年 ____月 ____日生
-------------	---------------------

学力の三要素に 関する評価  ※該当するものに √をつけてください	【知識・技能】 基礎的な知識・技能が身についている	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
	【思考力・判断力・表現力】 自ら考え、判断し、表現することができる	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
	【主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度】	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

推薦理由	_____
	_____
	_____
	_____

※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 特別推薦型Bの場合のみ記入してください。

記入責任者 \_\_\_\_\_

⑩