

受験番号	※記入不要
------	-------

推 薦 書

年 月 日

聖カタリナ大学長 殿

学 校 名

学 校 長

印

下記の者は、貴学の建学の精神を理解し、かつ、大学教育を受ける素養のある者と認め、推薦いたします。

記

選抜区分 <small>(該当するものに○)</small>	社会福祉学科・人間社会学科・健康スポーツ学科		
	指定校推薦（前期・後期）・専願推薦・スポーツ推薦（Ⅰ期・Ⅱ期）・一般推薦		
	看護学科		
	指定校推薦 ・ 学園特別推薦 ・ 公募制推薦		
フリガナ			生 年 月 日
氏 名			(西暦) 年 月 日生
推 薦 事 由			
学習成績の状況 <small>(評定平均値)</small>		出席状況	
人物・学業について	※学力の3要素である「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価も記載してください。		
特記事項・配慮を必要とする事項			