

受験番号	※記入不要
------	-------

推 薦 書

年 月 日

聖カタリナ大学短期大学部 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>	保 育 学 科		
	指定校推薦 (前期・後期) ・ 専願推薦 ・ スポーツ推薦 ・ 一般推薦		
フリガナ		生 年 月 日 (西 暦)	
氏 名		年 月 日生	
卒業(見込)年月	(西暦) 年 月 卒業 ・ 卒業見込		
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	<small>※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。</small>		
特記事項・配慮を必要とする事項			