|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※記入不要 |

聖カタリナ大学

推　　薦　　書

　　年　　　月　　　日

聖カタリナ大学　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

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 選抜区分  （☑をつける） | 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 |
| 特記事項  （**任意**） | 1．志願者の学習歴や活動歴を踏まえた学力の3要素（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） に関する評価について、**特記すべきことがあれば**、記載してください。  2．入学後、**特に配慮を要するものがあれば**、記載してください。 |