受験番号	※

20　　年　　月　　日

聖隷クリストファー大学学長　殿

推　薦　書

学　校　名
所　在　地
校　長　名　　㊞

記載責任者名　　㊞

下記の者は、貴大学の学校推薦型選抜（指定校制）の志願者として適格であると認め、責任をもって推薦いたします。

志望学科	

フリガナ		生年月日	男・女
氏　名		20　　年　　月　　日生	

本人の学習歴、活動歴を踏まえて、「知識・技能の確実な習得」「思考力、判断力、表現力」「主体性をもって多様な人々と協働して学ぶ態度」などについて、具体的に記入してください。