

受験番号
※

推 薦 書

年 月 日

滋賀短期大学

学長 秋山 元秀 様

学校名

校 長

印

下記の者を貴学学校推薦型選抜Bの適格者として推薦します。

フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	年	月 日 生
志望学科コース	<input type="checkbox"/> デジタルライフビジネス学科 <input type="checkbox"/> 食健康コース <input type="checkbox"/> 製菓マイスターコース <input type="checkbox"/> 総合医療事務コース <input type="checkbox"/> デジタルビジネスコース <input type="checkbox"/> 幼児教育保育学科	
推 薦 区 分	<input type="checkbox"/> 前期・専願 <input type="checkbox"/> 前期・併願	<input type="checkbox"/> 後期・専願 <input type="checkbox"/> 後期・併願
試 験 日	11月23日(土)	12月21日(土)
	年3月 卒業見込 ・ 卒業	
全体の学習成績の状況 (全体の評定平均値)		
推 薦 理 由		

推薦理由には、本人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・表現力等」「主体性を持ち、多様な人々と協働しつつ学修する態度」）に関する評価を含めて記入してください。

記 載 責 任 者 (学級担任)	印
---------------------	---

(記入上の注意)

- ①受験番号欄は記入しないでください。
- ②受験生に、第1志望学科(デジタルライフビジネス学科志望の場合は志望コースも)、推薦区分をご確認の上、□印に該当する項目にレ印をつけてください。
入学願書の記入欄(出願区分、志望学科)と一致するようにくれぐれもご留意ください。
- ③本推薦書は調査書と同封の上、厳封して志願者にお渡し願います。
- ④本様式は、本学ホームページの「入試情報」からダウンロードできます。