|  |
| --- |
| 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。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  | 年　　　　　　　月　　　　　　　日　生 |
| 志望学科コース | □ デジタルライフビジネス学科□ 食健康コース　　　　　　□ 製菓マイスターコース□ 総合医療事務コース　　　□ デジタルビジネスコース□ 幼児教育保育学科 |
| 推薦区分 | □ 前期 ・ 専願□ 前期 ・ 併願 | □ 後期 ・ 専願□ 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。 |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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本推薦書は調査書に同封の上、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。