

B 票

推 薦 書

(指定校・併設校推薦入試)

2025 年 月 日

至学館大学

学長 谷岡 郁子 殿

学校名 _____

校長名 _____ 印

下記の者は、貴学への進学に適する者と認め、推薦いたします。

(フリガナ)

志願者氏名 _____

志望学部・学科 健康科学部

＜推薦理由＞

志願者の学習歴や活動歴を踏まえた「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」に関する評価もあわせて簡潔にご記入ください。

大学入学後の指導において特に配慮すべき事項があれば記入してください。

記載者 _____ 印

〔注〕 封入の際、学校長の署名・捺印を確認してください。

* ご記入いただいた情報は、入学試験のために使用し、その他の目的には使用しません。