|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校推薦型選抜（指定校制推薦）  **推　 薦　 書**  　　　 令和　 　年　 　月　 　日  名古屋葵大学  学長　**杉本八郎　様**  高等学校名  高等学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　 印  下記の者は、貴大学当該学科への進学に適する者と認め、推薦いたします。  記   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | （フリガナ）  　被推薦者  氏　　名 | 姓) | | 名） | |  | |  | | 志望学部・学科 | 健康科学部 | □ 健康栄養学科　　□ 看護学科 | | | 医療科学部 | □ 理学療法学科 | | | 生活環境学部 | □ 生活環境学科 | | | 児童教育学部 | □ 児童教育学科 | |   　 志望学科に☑ をつけてください。  ※健康科学部健康栄養学科では、「管理栄養士コース」「フードサイエンスコース」の2つのコースの設置を予定しており、収容定員の変更を文部科学省に届け出る予定です。届出後は、各コースで定員を設けて選抜を行います（選抜方法に変更はありません）。  ※健康科学部健康栄養学科に設置計画中の「フードサイエンスコース」では、栄養士養成施設指定を申請する予定です（予定であり、変更する場合があります）。 | |
| 推薦理由 | (本人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ご記入ください。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※10 |

※印欄には記入しないでください。