|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。