

受験番号	※10
------	-----

※印欄には記入しないでください。

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 久保 金弥 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・コース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)	
志望学科・コース	健 康 科 学 部	健康栄養学科	☐	管理栄養士コース
		☐ フードサイエンスコース		
		☐	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	

学 科 ・ コースに ☒ をつけてください。

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。)