

※印欄は、大学で記入します。

受験番号	※
------	---

推 薦 書

関西医科大学
学長 友田 幸一 殿

平成 年 月 日

高等学校名
校 長 名

公印

記載責任者職・氏名

印

下記の生徒を貴大学推薦入学適格者として責任をもって推薦します。

ふりがな		男・女	生年月日	平成 年 月 日生
生徒氏名				

推 薦 理 由

勉学上の特性及び看護学を学ぶ能力と適性	推薦する根拠、勉学の自発性、計画性、持続性、理解力、創造力、論理的思考力及び得意・不得意などについてわかりやすく、かつ具体的に記して下さい。			

成績順位	学 年		ク ラ ス	全体の評定平均値
	<small>コース別の場合はコース内での順位を記入し、()内にコース名を記入してください。</small>			
1 年	人中 番 ()	人中 番		
2 年	人中 番 ()	人中 番		
3 年	人中 番 ()	人中 番		

(注) 学年順位が出ない場合は、推定の順位を記入(空欄に推定と付記)してください。
 その他の事由で記入できない場合、その事由を余白、または別紙に記入してください。

