※印欄は、大学で記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

|  |
| --- |
| 推　　薦　　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 令和　　　　年　　　月　　　　日関 西 医 科 大 学学 長　木梨　達雄　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載責任者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　特別枠学校推薦型選抜試験以下の生徒を貴大学医学部　一般枠学校推薦型選抜試験　適格者として責任をもって推薦します。　　　　　　　　　　　　　　特色選抜試験　なお、特別枠及び一般枠での推薦にあたり、貴大学医学部が定める科目又はそれに相応する科目を履修していることを次項のとおり証明します。 |
| ふりがな |  | 男・女 | 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日生 |
| 生徒氏名 |  |
| 推　薦　理　由 |
| 勉学上の特性及び医学部で学ぶ能力と適性 | 推薦する根拠、勉学の自発性、計画性、持続性、理解力、創造力、論理的思考能力及び得意・不得意などについてわかりやすく、かつ具体的に記してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| そ　の　他 | 調査書に記載のない事項で、特筆すべきことがあれば記してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 6教科（国語、地理・歴史、公民、数学、理科、外国語）のみを対象とした学習成績の状況 |
|  |

（注）6教科のみを対象とした学習成績の状況は**≪特別枠≫受験者のみ**記入してください。

（注）パソコン等で入力する場合、フォントサイズは問いませんが、**様式は加工しないでください。**

**特別枠及び一般枠学校推薦受験に伴う履修科目証明**

（特色選抜試験志願者の場合は本証明書の提出は不要です）

生徒氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教　科 | 科　目　名 | 履修状況 |
| 左記の科目名で履修している場合、○を記載してください。 | 左記の科目名で履修していない場合は、左記科目に相当する履修科目名を記入してください。記載する科目は必ず調査書の履修科目名と一致させてください。 |
| 数　学全科目必　修 | 数学Ⅰ |  |  |
| 数学Ⅱ |  |  |
| 数学Ⅲ |  |  |
| 数学A |  |  |
| 数学B |  |  |
| 数学C |  |  |
| **理数数学Ⅰ（理数科の場合）** |  |  |
| **理数数学Ⅱ（理数科の場合）** |  |  |
| **理数数学特論（理数科の場合）** |  |  |
| 理　科3科目中2科目履修 | 物理 |  |  |
| 化学 |  |  |
| 生物 |  |  |
| **理数物理（理数科の場合）** |  |  |
| **理数化学（理数科の場合）** |  |  |
| **理数生物（理数科の場合）** |  |  |
| 外国語全科目必　修 | 英語コミュニケーションⅠ |  |  |
| 英語コミュニケーションⅡ |  |  |
| 英語コミュニケーションⅢ |  |  |
| 論理・表現Ⅰ |  |  |
| 論理・表現Ⅱ |  |  |
| 論理・表現Ⅲ |  |  |

※本証明の履修状況は、必ず調査書と一致させてください。本書は調査書と突き合わせます。