

受験番号	※
------	---

推薦書

関西医科大学
学長 木梨 達雄 殿

令和 年 月 日

高等学校名
校長 名
記載責任者職・氏名

公印
印

下記の生徒を貴大学 リハビリテーション学部 推薦選抜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

勉強上の特性及びリハビリテーション学部を学ぶ能力と適性	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。

(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。