九州医療科学大学

入 学 推 薦 書

入試区分	指定校　　指定校(宮崎県内選抜) 推薦総合選抜Ａ日程　　推薦総合選抜Ｂ日程	受験番号	※

年　　月　　日

九州医療科学大学 学長 殿

学 校 名

校 長 名　　㊞

下記生徒を貴学の推薦入学志願者として推薦いたします。

フリガナ			生 年 月 日
氏　　名			年　　月　　日
志望学部	学部	志望学科 コース*	学科 コース
推薦理由 (特記事項)			
記載責任者			㊞

(注意) ・調査書と同封で結構です。
・上記入試区分のいずれかを○印で囲んでください。
・推薦理由は、本大学・本学部のアドミッションポリシーに対応する志願者の人物概評について「学力の３要素」をふまえた、総合的な所見を具体的に記入してください。
また、その他特記事項がありましたら、記入してください。
・※印は、記入しないでください。

＊社会福祉学部 スポーツ健康福祉学科、臨床心理学部 臨床心理学科については、現時点での希望コースを記入してください。