|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | 指定校推薦型選抜 |  | 受験番号 | ※ |
|  | 赤十字特別推薦型選抜 |  |

　↑　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※印欄は記入しないでください。

出願する試験区分に〇印をつけてください。

なお、併願する場合は、両方に〇印をつけてください。

令和８年度 日本赤十字九州国際看護大学 学校推薦型選抜 推薦書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | 生年月日 |
| 氏　　名 | 姓 | 名 | 平成　　年　　月　　日 |
| 上記の者を、次の理由により責任をもって推薦します。 | | | |
| （推薦する理由）※本学のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日    学　校　名    学校長名 印    記載責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |