

2021 年度学校推薦型選抜

厳封してください。

推 薦 書

受験番号

※この欄には記入しないでください。

西暦 年 月 日

順天堂大学学長 殿

所在地

学校名

校長名

⑩

(記載責任者 :

⑩)

下記の通り、貴学スポーツ健康科学部に推薦入学志願者として推薦いたします。

ふりがな		性別	生年月日(西暦表示)
氏名		男・女	年 月 日生
出願要件	<input type="checkbox"/> 順天堂大学スポーツ健康科学部学生募集要項に記載の出願要件を満たしていることを確認しました。 <small>(「学校推薦型選抜 出願要件」をご参照ください。確認後、<input checked="" type="checkbox"/>をつけてください。)</small>		

推薦理由 順天堂大学スポーツ健康科学部に対する適性および人物概評について、出願要件を満たしていることが分かるように、具体的に記入してください。

* 「知識・技能」、「思考力・判断力・表現力」、「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価もあわせて記入してください。

* 志願者の努力を要する点などについても、大学入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば記入してください。

*各高等学校等におかれましては、推薦する志願者が出願要件を満たしていることをご確認のうえ、推薦書をご作成いただきますようお願いいたします。
 なお、本様式は変更しないでください。

順天堂大学スポーツ健康科学部