

推薦書

受験番号

※記入しないでください。

令和 年 月 日

旭川医科大学長 殿

学校名

校長名

職印

下記の者を、貴大学医学部看護学科の学校推薦型選抜志願者として責任をもって推薦します。

記

フリガナ		性別		生年月日	平成 年 月 日生
志願者氏名					

1. 推薦する理由

2. 学業（成績順位）

事項	1 年	2 年	3 年
学年	人中 番	人中 番	人中 番
クラス	人中 番	人中 番	人中 番

3. 人物

4. 課外活動・クラス委員など

(1) ホームルームにおける役員について

--

(2) 全校的な役員について

--

(3) クラブ活動について

--

(4) ボランティア活動等の校外での活動について

--

(5) 特技、資格・免許、表彰、その他特記すべきこと

--

5. 生活状況等

--