|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

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

**推　薦　書**

（記入日）　令和　　　年　　　月　　　日

　松本看護大学

　　松本看護大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

貴学への入学を専願している下記の者を、貴学入学志願者として推薦いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 平成 |
| 志願者氏名 |  | 男 ・ 女 | 　　年　　 月　　日生　 |
| 選抜区分 | 指定校推薦型選抜　　・　　公募推薦型選抜　　（どちらかを○で囲む） |
| 学　　科 | 普通科　　・　　専門（　　　　　　　　　）科　　・　　総合科 |
| 卒業（卒業見込）年月日 | 　　平成　・　令和　　　　年　　　　月 　 卒業 ・ 卒業見込み |
| 推薦理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

推薦書作成の際には、裏面の「依頼事項（推薦書作成について）」をご覧ください。

依頼事項（推薦書作成について）

記載内容

推薦理由を文部科学省の通知に基づき、「学力の３要素」に関係する下記の内容も含めて記載をお願いいたします。

・入学志願者の学習や活動の成果（取り組んだ努力のプロセスを含みます）を踏まえた「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」に関する評価は、必ずご記入をお願いします。その際、生徒の努力を要する点などについても、その後の指導において特に配慮を要するものがあれば、その内容もご記載をお願いいたします。

記入欄が不足する場合は、別紙を添付してください。用紙は、A4版・縦置き・横書きとして、1行目に志願者氏名・高校名を記入してください。

ご不明な点は下記までご連絡をお願いいたします。

松本看護大学 事務局入試広報係　TEL：0263-58-4417（代）平日（月～金）8:30～17:00