推 薦 書

**名古屋学芸大学長 殿**

年　月　日

学　校　名 [学校名を入力]

印

校　長　名 [校長名を入力]

下記の者は、貴学当該学科／専攻への進学に適する者と認め、推薦いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）被推薦者  氏 名 | 姓）[フリガナを入力] | 名）[フリガナを入力] |
| [姓を入力] | [名を入力] |
| 生年月日 | [年を選択]　年　[月を選択]　月　[日を選択]　日 | |
| 志望学部学科／専攻 | [学部を選択]　学部  [学科を選択]　学科　　　　　　　　　　　　専攻  ※ヒューマンケア学部は専攻まで選択 | |
| 推薦理由 | （本人の学習歴や活動歴を踏まえた「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」に関する評価もあわせてご記入ください）  [13行以内で推薦理由を入力してください。] | |

※ヒューマンケア学部志願者の推薦理由は、第１志望専攻に関する事項についてのみご記入いただければ結構です。