令和７年度　福岡看護大学　入学者選抜

学校推薦型選抜（指定校推薦・公募推薦・離島推薦）

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※何も記入しないでください |

推　薦　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　福 岡 看 護 大 学 長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　下記の者は、貴学への入学を志望し、貴学のアドミッションポリシー、推薦要件を満たす者と認めますので推薦いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校推薦型選抜種別（いずれかに〇） | 指定校推薦 | 公募推薦 | 離島推薦 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 平成　　　年　　　月　　　日生 | 卒業年月日：令和　　年　　月　　卒業　・　卒業見込 |
|  推薦理由学力の３要素 に関する評価 を含む。 |  |
| 特記事項＊ |  |

　　　＊入学後の指導において特に配慮を要することがあれば記載してください。