志願する推薦枠を〇で囲んでください。（　地域枠　・　地域特別枠　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦書１ | 受験番号 | ※ |
| 推　　薦　　書令和　　　年　　　月　　　日　宮崎県知事宮崎大学長　殿学　校　名　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　名　　　　　　　　　　　　　　職印記載責任者名　　　　　　　　　　　　　印（第３学年担任教諭等）　　　　　　　　　下記の者を宮崎大学医学部医学科（本推薦入試）志願者として責任をもって推薦します。記 |
| フリガナ | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 平 成　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推 薦 す る 理 由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学　　業 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １　　　年 | ２　　　年 | ３　　　年 |
| 学 年 | 　　　人中　　　位 | 　　　人中　　　位 | 　　　人中　　　位 |

 |

（注意） ※印欄は記入しないでください。

**推薦書記入上の注意**

国立大学法人宮崎大学は基本目標の一つとして，「地域・社会に開かれた大学として，本学で蓄積された成果を広く社会に発信し，国際社会と地域の発展に寄与しうる人材の育成を図る。」を掲げています。

　宮崎大学医学部医学科の地域枠及び地域特別枠推薦入試は，この基本目標に則り，将来医師として活躍しうる能力と適性に加えて，明日の宮崎県の医療を担うという強い意志を有する地元の生徒を求めるために実施されるものです。この基本方針をご理解の上，真に相応しい生徒を，責任を持って推薦してください。

　推薦書の記入にあたっては単に「まじめである」，「積極的である」というような概評ではなく，具体的な事実をあげてください。また，この推薦書は，選考の際の重要な資料となることに留意してください。

１　地域枠又は地域特別枠に推薦する理由

　　本人を推薦される根拠及び医学を学ぶ能力と適性があると認められる理由等をわかり易く記入してください。

　　また，学業に関しては，自発性，計画性，持続性，理解力，授業中の態度並びに得意科目などにつき，具体的事実をあげて記入してください。

２　学　　業

　　３か年にわたる学年ごとの学年全体での成績順位（何人中何位）を記入してください。　学年全体での成績順位をつけていない場合は，学科・コース等における成績を記入し，その旨を余白に記入してください。

３　人　　　物

　　本人の性格・特性等を具体的にかつ詳細に記入してください。

４　課外活動・クラス役員など

　　下記の項目について，記入してください。

(1)　生徒会及び各学年のホームルームにおいて，役員等をしたことがあれば，その役員名とそこでの活動状況

(2)　所属部名とそこでの活動状況

(3)　校外での活動があれば，加入団体名等とそこでの活動状況

(4)　趣味・資格・免許・特技・生活態度等，特記すべき事項

　注１．記載事項と事実が相違していることが判明した場合は，入学を取り消すことが　　　あります。

　注２．推薦書は，必ず高校側で厳封してください。厳封していない場合は無効とします　　　ので，注意してください。

志願する推薦枠を〇で囲んでください。（　地域枠　・　地域特別枠　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦書２ | 氏　名 | 　　　　　　　　　 | 受験番号 | ※ |
| 人　　　　　物 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 課　外　活　動　・　ク　ラ　ス　役　員　な　ど | （１）生徒会及び学年ごとのホームルームにおける役員について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（２）所属部での活動について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（３）校外での活動について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（４）その他特記すべき事項について（趣味・資格・免許など）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |