|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦書１（学校推薦型選抜） | **医 学 部** | 受験番号 | （大学記入欄） |
| **推　　薦　　書**令和　　年　　月　　日宮崎大学長　　殿高等学校名　　　　　　　　　　　校　長　名　　　　　　　　　　　　職印記載責任者　　　　　　　　　　　　印（第３学年担任教諭）電話番号　　　　　　　　　　　　下記の者を貴学医学部看護学科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 |  | [ ] 男[ ] 女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 推　薦　す　る　理　由 | 　 |

※本学・学部のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価についても記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦書２（学校推薦型選抜） | **医 学 部** | 氏　　名 | 　 |
| 受験番号 | （大学記入欄） |
| 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)　その他特筆すべき事項について（趣味・資格・免許など）　 |