志願する推薦枠を〇で囲んでください。（　地域枠Ａ ・地域枠Ｂ・ 地域枠Ｃ　）

宮崎大学

宮崎県

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦書１ | 受験番号 | ※ | 受験番号 | ※ |
| 学　校　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 | 平 成　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 推 薦 す る 理 由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（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Ａ，地域枠Ｂ及び地域枠Ｃ学校推薦型選抜は，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，この学校推薦書は，選考の際の重要な資料となることに留意してください。

地域枠Ａ，地域枠Ｂ及び地域枠Ｃ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，推薦の理由については，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。

注．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。