2024入学者選抜用

該当する試験区分をお選びください

☐留学生指定校学校推薦型選抜 第Ⅰ期日程
☐留学生指定校学校推薦型選抜 第Ⅱ期日程
☐特定地域内学部留学生指定校学校推薦型選抜 第Ⅰ期日程
☐特定地域内学部留学生指定校学校推薦型選抜 第Ⅱ期日程

青森大学学校推薦型選抜
令和　　年　　月　　日

推　薦　書

青森大学学長　澁谷　泰秀　殿

学校名
学校長　　㊞

下記の生徒は
青森大学＿＿＿＿＿＿学部＿＿＿＿＿＿学科にふさわしい適正を有しておりますので、推薦します。

記

○　生　徒　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
○　生　年　月　日　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生＿＿＿＿
○　卒　　業　＿＿＿＿年＿＿＿＿月（◯卒業・◯卒業見込み）

推薦理由

※本人の学習や活動の成果を踏まえた「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」の評価と、推薦する理由を記入してください。その際、指導において特に配慮を要するものがあれば、本人の努力を要する点などもお書きください。