

受験番号	※
受付番号	※

※大学記入欄

推薦書

2024年 月 日

名古屋学院大学長 殿

学 校 名

学 校 長 名

記入責任者名

下記の者は、貴学当該学科／専攻への進学に適する者と認め、推薦いたします。

フリガナ			学科
氏名		志望 学科／専攻	専攻
			※専攻名は国際文化学科のみ
推薦理由	(本人の学習歴や活動歴を踏まえた「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」に関する評価もあわせてご記入ください。)		

※ 「資格・活動実績基準表」に該当する場合は、その活動内容を証明できる客観的資料(大会公式記録、トーナメント表、メンバー表、賞状、資格・検定の合格証書等)のコピーを提出してください。

※ 資料の個人名にマーカーで印をつけ、A4サイズの片面に統一してください。記入事項がない場合は、空欄のまま提出してください。

※ リハビリテーション学部理学療法学科を除く8学科3専攻が対象です。

※ 外国語学部英米語学科は、種別「3. 英語検定」のみが対象です。

部活動	所属 クラブ名					※
	出場大会名 (1つのみ)					
	上記出場大会 の区分	丸で囲む				
		地区大会	全国大会			
生徒会 活動	役職名	期間	西暦	年 月～ 年 月	※	
取得 資格検定	英語検定					※
	漢字検定					※
	簿記・情報処理					※

※ データは本学受験生サイトの「入試情報」よりダウンロードすることができます。

Word入力の場合はレイアウトを崩さないように入力してください。

※