（記入しないでください）

受験番号

**推　薦　書**

西暦　　　年　　　月　　　日

朝日大学学長　　殿

 学 校 名

 学校長名　　　　　　　　　　　　印

学校推薦型選抜の志願者として、以下の者を推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望学部・学科 （いずれかに〇） |  | 法学部　法学科 |  | 保健医療学部　看護学科 |
|  | 経営学部　経営学科 |  | 保健医療学部 健康スポーツ科学科 |
|  | 歯学部　歯学科 |  | 保健医療学部　救急救命学科 |
| 入 試 区 分（いずれかに〇） |  | 指定校推薦入試 |  | 高大接続推薦入試 |
|  | 一般推薦入試【小論文型】 |  | 一般推薦入試【基礎学力型】 |
|  | 一般推薦入試（歯学部） |  |  |
| フ | リ | ガ | ナ |  |
| 氏 |  |  | 名 |  |
| 生 | 年 | 月 | 日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日生 |
| 当該生徒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」に関する評価を記入、又 、指導において特に配慮を要するものがあれば記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 記載責任者（署名）