

[学校推薦型選抜Ⅰ・Ⅱ共通]

※A4サイズで両面印刷してください。

推 薦 書

受験番号
*

令和 5 年 月 日

福岡教育大学長 殿

所在地
 学校名
 学校長名 印

下記の者を、貴大学学校推薦型選抜学生募集要項による適任者と認め、責任をもって推薦します。

志望課程	プログラム・専攻 (芸術・実技Pは試験科目名)
------	----------------------------

フリガナ		生 年 月 日	性 別
氏 名		平成 年 月 日生	男・女
(推薦理由)			

・ 推薦理由は、アドミッション・ポリシーからみて志願者を推薦する理由を、志願者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」に関する評価を含めて、具体的に記載してください。

	成績 順位 ※	1 学 年	2 学 年	3 学 年	4 学 年
		位 / 人 中 ()	位 / 人 中 ()	位 / 人 中 ()	位 / 人 中 ()
学 業					
人 物					
課 外 活 動 及 び 生 活 状 況 ・ そ の 他					

※学年での順位を出していない場合は、学科等別の順位を記入し、括弧内に学科等母集団の名称を記入してください。