

受験番号	※
------	---

※記入しないでください。

学校推薦型選抜（指定校推薦書）

西暦 年 月 日

九州国際大学 学長 殿

学 校 名

学校長名

㊞

記載責任者名

㊞

貴大学の「学校推薦型選抜（指定校推薦）」において、下記の生徒を
適格と認めここに推薦いたします。

記

推薦学部・学科	看護 学部 看護 学科	
フリガナ	(姓) (名)	西暦 年 月 日
氏 名		○卒業見込・○卒業
生 年 月 日	西暦 年 月 日生	性 別 ○男 ・ ○女

[推薦理由] 該当する欄に○をつけてください

	明確な目標・強い学習意欲を持つ者
	国際交流・語学に興味を持つ者
	人の健康に関心を持つ者
	地域・社会に関心を持つ者
	調査書記載事項に関する追記や記載にないものがあればご記入ください。

[注] 自筆の場合は、黒のインクまたは黒のボールペンを使用し、作成してください。