

受付日

受験番号

※本学使用欄

# 推 薦 書

令和 年 月 日

有明教育芸術短期大学  
学長 若林 彰 殿

学校所在地 〒

学 校 名

学 校 長 名

印

記載者氏名

印

下記の者は、貴学子ども教育学科の学校推薦型選抜志願者として、適切と認めますのでここに推薦いたします。

氏 名 平成 年 月 日生（性別： ）

令和 年 月 卒業・卒業見込

学力の3要素にかかわる推薦理由

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

知識・技能	優秀	良好	普通
思考力・判断力・表現力	優秀	良好	普通
主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度	優秀	良好	普通

※該当するものを○で囲んでください。

特記事項(入学後、配慮が必要な点がある場合は記入してください。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_