

受 付 日

受験番号  
※本学使用欄

推 薦 書（指定校制）

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（指定校制）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。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_