2024年度北陸大学学校推薦型選抜

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選抜区分（いずれかに☑） | [ ] 指定校方式　　[ ] 公募方式 | 受験番号 | この欄は記入しないでください |

推 薦 書

（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

北　陸　大　学　長　　殿

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の生徒は、貴学入学を適当と認め、責任をもって推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 志望学部・学科（いずれかに☑） | [ ] 　薬学部　薬学科[ ] 　医療保健学部　医療技術学科[ ] 　医療保健学部　理学療法学科[ ] 　経済経営学部　経済学科[ ] 　経済経営学部　マネジメント学科[ ] 　国際コミュニケーション学部　国際コミュニケーション学科[ ] 　国際コミュニケーション学部　心理社会学科 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏　　　名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦理由 | 志願者の学習や活動を踏まえた「学力の3要素（知識・技能、思考力・判断力・表現力、主体性・多様性・協働性）」に関する評価及び大学入学後の指導において、特に配慮を要する点があれば併せてご記入をお願いいたします。 |

記入責任者氏名