

A4 サイズで印刷してください

2025年 月 日

昭和女子大学 学長殿

高等学校名
中等教育学校名

学校長名 職印

推薦書

下記の生徒は、貴学を志望し、入学後は推薦入学者にふさわしく、自己の能力を発揮できる者であることを認め、推薦いたします。

記

| | | | | |
|-------------|--|--|--|--|
| 志願者氏名・生年月日 | | | | |
| ふりがな | | | | |
| 氏名 _____ | | | | |
| (西暦) 年 月 日生 | | | | |

1. 志願者の能力について評価してください。下記の各項目で該当する事項の□印に、レ点を付けてください。

| | 非常に 優れている | 優れている | どちらとも いえない | 努力が必要 |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ・各教科等の知識・技能 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・思考力・判断力・表現力 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・主体的に学習に取り組む態度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. 特筆すべき事項があれば記載してください。

お手数ですが、□に✓(チェック)をお願いいたします。

昭和女子大学共通及び志望学科のアドミッション・ポリシーを確認した上で、当該生徒を推薦します。

※チェックがない場合は、推薦をお受けすることができません。

記載責任者 (印)

※自署または記名押印してください。

※厳封したものを本人にお渡してください。