

学校推薦型選抜用

※推薦者となれる方については、学生募集要項 p.34 参照。
※指定校推薦の場合は、出身学校の学校長（通信制の場合は
通学施設の長を含む）からの推薦に限ります。

※記入不要

推 薦 書

和光大学学長殿

年 月 日

学校および

施設名称

推薦者職名

氏 名

印

※推薦者が学校長および施設代表者の場合は、
公印を押印すること。

所在地

電話番号

下記の生徒を貴大学入学志願者として推薦いたします。

記

出願区分 チェックを 入れてください	☐ 指定校	☐ 和光高校内部推薦	☐ 公募制
志 望 学科・専修・コース チェックを 入れてください	☐ 心理教育学科 心理学専修 ☐ 心理教育学科 子ども教育専修 ☐ 心理教育学科 子ども教育専修 保育コース ☐ 人間科学科 ☐ 総合文化学科 ☐ 芸術学科 ☐ 経済学科 ☐ 経営学科		
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏 名			
推薦した生徒の学習歴や活動歴から「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」を含めて、推薦の理由を記入してください。			