

受験番号

※

令和 年 月 日

令和7年度 推薦書

(指定校 ・ 公募) 左記のいずれかを○で囲んで下さい。

佐野日本大学短期大学

学長 小山裕三 殿

志望フィールド (専門分野)から 1つ選択して ○で囲むこと	こども (養成課程)	栄養士 (養成課程)	介護福祉士 (養成課程)
	医療事務	英語	観光
	ビジネス	健康スポーツ	社会福祉士
			AI- データサイエンス

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日生
志願者氏名						

上記の者は、西暦 年 3月本校 (卒業 ・ 卒業見込) 者で
貴学の入学者として適格と認め、推薦いたします。

学校名

校長名

印

所在地

電話

記載責任者

印

所見

- ・ 志願者の学習や活動の成果を踏まえた「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働く態度」に関する評価について、ご記入下さい。
- ・ その際、生徒の努力を要する点やその後の指導において、特に配慮を要するものがあればご記入下さい。

※印は記入しないで下さい。

注) ご記入いただいた個人情報は、本学での利用以外の目的に使用することは一切ありません。