

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

令和9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	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">こども (養成課程)</div>	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">栄養士 (養成課程)</div>	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">医療事務</div>
	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">英語</div>	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">観光</div>	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">社会福祉士</div>
	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">ビジネス</div>	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">健康スポーツ</div>	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">AI・ データサイエンス</div>

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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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。