

受験番号

※記入不要

推薦書

西暦 年 月 日

北海道医療大学長 殿

学校名

校長名

職印

下記の者を、推薦いたします。

一般

指定校特別

学校推薦型選抜区分（高等学校等記入）
該当する選抜区分に○印を付してください。

フリガナ

氏名

西暦 年 月 日生

（ 歳）

男・女

人物について

学業について

課外活動に
ついて

（注意）裏面の記入上の注意を参照してください。

推薦書記入上のお願い（簡潔にご記入ください。）

1. 学校推薦型選抜区分

該当する選抜区分に○印を付してください。

2. 人物

(1) 本人の生活態度、健康状況、趣味、特技等について記入してください。

(2) その他、本人について特記すべき事項があれば記入してください。

3. 学業

教科・科目についての所見及び学業上の特別な事由等があれば記入してください。

4. 課外活動

校内・外の活動状況について記入してください。

※新型コロナウイルス感染症の発生により、課外活動やその他の活動などにおいて、大会や資格・検定試験が中止・延期となった場合など結果が記載できない場合は、予定していた状況がわかるように記載してください。

※学校推薦型選抜「推薦書」のwordデータをご用意しております。PC等で記載される方は、以下のサイトよりダウンロードのうえご使用ください。

[高校教員の皆さまへ]

<https://manavi.hoku-iryo-u.ac.jp/school-teachers>

