

(様式5)

- ・全学部共通
- ・※欄には記入不要

※受験番号

推薦書

(学校推薦型選抜用)

西暦 年 月 日

東京成徳大学学長 殿

所在地

学校名

学校長名

印

記載責任者

印

下記の者は、貴学入学者として最適と認め推薦いたします。

フリガナ	生年月日	
志願者氏名	西暦 年 月 日	
西暦 年 月 日	立	高等学校 卒業見込
入試種別 ※どちらかを○で囲んでください	公募入試 / 指定校入試	
志望学部・学科 ※○で囲んでください	国際学部 / 国際学科 / 応用心理学部 / 臨床心理学科 / 応用心理学部 / 健康・スポーツ心理学科 / 子ども学部 / 子ども学科 / 経営学部 / 経営学科	
本人の学習歴や活動歴を踏まえた「学力の3要素」に関する所見		
推薦する理由		
在学中の活動状況に関する特記事項		

(※教育目的に即した修学支援に必要な「健康に関する特記事項」があればご記入ください。判定評価には使用しません。)

(提出いただいた書類記載の個人情報は入学選抜のためにのみ使用し、第三者に提供することはありません。)

シニア