**推　薦　書（学校推薦型選抜）**

受験番号（記入不要）

福島大学長　殿

令和　　　年　　　月　　　日

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　☎　　　　（　　　　）

学校所在地

公印

学校長氏名

記入責任者氏名

下記の者は，貴学の学校推薦型選抜の要件に該当する者と認め，責任を持って推薦いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日生

１．推薦理由

本学類のアドミッションポリシー（募集要項４ページ）との関連で，入学志願者を推薦する理由を記載してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊入学志願者に役職や受賞歴等，その他特記事項があれば，１．または２．の項目内に記載してください。

＊本推薦書は，出願資格の認定とともに，面接に際しての資料として利用します。

２．入学志願者の能力・意欲・適性等の評価

入学志願者の学習や活動の成果を踏まえ，志願者の①知識・技能，②思考力・判断力・表現力等，③主体性を持って多様な人々と協働しつつ学習する評価について記入してください。なお，入学志願者の努力を要する点など，本学入学後の指導において特に配慮を要するものがあれば，合わせて記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |