|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ※ |
| ※印欄は、記入しないでください。 |
| 推　　　薦　　　書 |
| フリガナ |  | 男・女 | 生 年月 日 | 平成 年 月　 日生 |
| 氏　　名 |  |
| ・推薦する理由を、本学のアドミッション・ポリシーと関連させながら、事例を示して具体的に記入願います。 |
|
| 　 |
|
|
|
|
| 学　業　成　績 | ・成績順位は同一学年の順位を原則とします。ただし、学年全体の順位を記入できない場合には、コース別等の順位を記入してください。 |
|
| 　 |
| 　 | 事　項 | １　年 | ２　年 | ３　年 | 　 |
| 学年で | 人中　　番 | 人中　　番 | 人中　　番 |
| クラスで | 人中　　番 | 人中　　番 | 人中　　番 |
| 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| そ の 他 特 記 事 項 | ・下記の事項について、特記すべき事例がある場合は、具体的に記入してください。１．校内における課外活動（部活動、生徒会活動等） |
| 　 |
|
|
| ２．自由研究等（内容のわかる資料等があれば、コピーを提出願います。） |
| 　 |
|
| ３．社会における活動（校内における課外活動以外のもの） |
| 　 |
| ４．その他（賞・資格・特技等） |
|  |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　浜　松　医　科　大　学　長　　　殿高等学校名　　校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　　職印 |