※

受験番号

**Ｃ票**

**推　薦　書**

［学校推薦型選抜用］

 年 月 日

滋賀県立大学長 様

学校名

学校長名

印

下記の生徒は、貴大学に学ぶにふさわしい能力・意欲・適性を有しておりますので、責任を持って推薦します。なお、学校推薦により貴大学に合格した場合は必ず入学するとの下記生徒の意思を確認済みです。

記

生徒氏名

志望学部学科 学部 学科

推薦区分 推薦Ａ ・ 推薦Ｂ ・ 推薦Ｃ ・ 推薦Ｄ　　　　（いずれかを○で囲む）

|  |
| --- |
| 推薦理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 (注) 1 ※印欄は記入しないでください。

2 推薦理由欄には志望学科のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。また、志望学科に対する適性、学習状況、人物概評、その他課外活動の状況等、特記事項があれば端的に記入してください。

3 パソコン、ワープロ使用および貼り付け可。貼り付ける場合は、枠内に貼り付けてください。