

推 薦 書

志望学部・学科 コ ー ス	選択してください。	募集区分	選択してください。
志願者氏名		生年月日	西暦 年 月 日

上記の者は、貴大学が実施される学校推薦型選抜の被推薦者の資格要件を満たすものと認め、責任を持って推薦します。

令和 年 月 日

県 立 広 島 大 学 長 様

所 在 地

学 校 名

学校長氏名

印

1 推薦理由(志望学科・コースに対する本人の適性等に関する記述を含む。)

2 その他特記事項

【記入上の注意事項】

- 募集区分は、「県内高等学校等推薦」、「県内専門高等学校等推薦」、「全国高等学校等推薦」、のうち、志望するものを記入してください。
- 推薦理由については、志望学科・コースに対する本人の適性、意欲、学習状況、人物について、できるだけ具体的に記入してください。(記入欄が足りないときは、任意の用紙に追記の上、この様式に添付してください。)
- その他特記事項については、本人の特技、資格取得、留学経験、ボランティア活動など特筆すべき事項を記入してください。
- パソコン等による作成も可とします。ただし、様式は変更しないでください。
- ※印の欄は、記入しないでください。