

2027 年度

子ども運動学科

(学校推薦型選抜)

推 薦 書

西暦 年 月 日

日本女子体育大学長 殿

学 校 名

学 校 長 名 公印

記載責任者名 印

本校から下記の者を学校推薦型選抜 ☐ ^{※ア}一般推薦 ☐ ^{※イ}スポーツ推薦 ☐ ※アと※イのセット出願
(いずれかにチェックを入れる) に推薦いたします

フリガナ		生 年 月 日	西暦	年	月	日
氏 名						

● 推薦理由

人 物	
学 業	
所 見	

注意：①厳封して本人にお渡しください。

②所見欄については、本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の成果を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価を含めて入力してください。また、これらのことについて生徒の努力を要する点などについても、その後の指導において特に配慮を要するものがあれば入力してください。体育やスポーツ活動からみた本人の適性についても入力してください。

