|  |
| --- |
| 学校推薦型選抜　特別推薦入試（協定校）Ⅰ・Ⅱ期 |

［本人秘］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2021年　　月　　日**学 校 推 薦 書**大阪樟蔭女子大学学長　殿高等学校名　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞記載責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞下記の生徒を貴学学校推薦型選抜 特別推薦入試（協定校）志願者として推薦いたします。生徒氏名　　　 |  |
|  | ［推薦内容］　志望者本人の学習や活動の成果を踏まえた「学力の3要素に関する評価」を記入してください。　　　　　　　（生徒の努力を要する点などについて、その後の指導において特に配慮を要するものがあれば記入を願います） |  |
|  | 　 |  |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
|  |  |  |

※調査書に同封願います。