

推薦書

(学校推薦型選抜 公募制)

年 月 日

桐蔭横浜大学長 殿

学 校 名

学 校 長 氏 名

職印

記載責任者氏名

印

本校卒業見込みの下記生徒を学校推薦型選抜志願者として責任をもって推薦いたします。

志 望 学 部 ・ 学 科	
医用工	学 部 学 科

生 徒 氏 名	性別	生年月日
フリガナ	男 ・ 女	西暦 年 月 日
2024年 3月 卒業見込	学 業 成 績 全体の評定平均値 ()	

志願者の学業、能力・適性、特別活動、資格取得及び特技等について

※受験番号(大学記入)

2024年度 桐蔭横浜大学

医用工学部 学校推薦型選抜(公募制) エントリーシート

氏名	性別	生年月日	年齢	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 上半身・無帽・正面 向き最近3か月以内 に撮影したもの ※写真裏面に 氏名記載
フリガナ	男・女	西暦 年 月 日	歳	
住所				
〒				
電話番号		メールアドレス		
()		@		
学校名(正式名称で記入)				
()科 2024年3月 卒業見込				
オープンキャンパス、ガイダンス他参加状況				
オープンキャンパス(年 月 日) その他(: 年 月 日) (年 月 日)				
得意科目		不得意科目		
課外活動(生徒会、委員会、クラブ活動等の状況)・校外活動(地域ボランティア等の活動状況)				
高校時代に取り組んだこと				
将来の進路について考えていること				

