

2026年度 亀田医療大学 学校推薦型選抜（公募）推薦書

※受験番号

※記入しないでください

西曆 年 月 日

亀田医療大学 学長 殿

所在地

高等学校名

学校長名

印

貴大学が実施する学校推薦型選抜に、下記の者を責任を持って推薦します。

২২

生徒氏名：

推薦理由：

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

※裏面へ続く

I. 「学力の3要素」に関する評価について、それぞれ記入してください。	
① 「知識・技能」について	
② 「思考力・判断力・表現力」について	
③ 「主体性を持って多様な人々と共同して学ぶ態度」について	
II. 生徒の努力を要する点など、特に配慮を要するものがあれば記載してください。	
記載責任者名	㊞ 連絡先電話番号