

地域創生学群用

受験番号

※

※欄は記入しないでください。

2024年 月 日

推薦書

北九州市立大学長 様

所在地

学校名

学校長名

印

下記の者は、貴大学が定める推薦要件を備えていると認め、貴大学へ推薦します。

志望	地域創生学群	フリガナ	
		氏名	
		生年月日	年 月 日
推薦種別	該当するものに☑（チェック）を入れてください。 <input type="checkbox"/> 全国推薦 <input type="checkbox"/> 特別推薦		
特別推薦において、推薦要件（基礎要件）の各種大会に、新型コロナウイルス感染症の影響により、中止・延期等で参加できなかったが、同等以上の要件を満たすため推薦する場合のみ、高等学校在学中の成績との関係や人物評価を踏まえた上で、具体的にその理由をご記入ください。【440字以内】 (例：当初〇〇大会に出場予定であったが、過去の実績・練習試合の結果から、全国大会〇〇位の記録と同等の記録であり、同要件を満たすと考えられる。等)			

(裏面へ)

志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえ、「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」それぞれの観点から、地域創生
学群に対する適性等についてご記入ください。【720字以内】

本書の記載事項に誤りがないことを証明する。

記載責任者名

印

(注1) 作成は、「自筆で記入」又は「直接データに入力」してください。直接データに入力する場合、
フォームの変更（枠の幅・高さを変更、ページ数を増やす、フォントの大きさを変更等）は、
しないでください。

(注2) A4両面で印刷してください。

(注3) 必要事項の記入(入力)、学校長印・記載責任者名印の押印に漏れないようご注意ください。

(注4) 特別推薦は、推薦要件（基礎要件）に該当する「活動実績一覧表」、「活動実績を証明する資料」
（いずれも志願者が準備）を添付してください。