（医学部用）

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

鳥　取　大　学　長　　殿

高等学校

　　　　　立　　　　　　　　　　　　中等教育学校

学　　　　校

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　職印

記載責任者

下記の者は，貴学の学校推薦型選抜の要件に該当し，特に優秀な生徒であるので，責任をもって推薦い

たします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望学科 | 学科専攻 | 出身校学科 |  | フリガナ |  |
| 生徒氏名 | （ 男・女 ） |
| 【入学者受入れの方針の理解】（チェック欄：[ ] ）大学，志望学部，志望学科・専攻の「入学者受入れの方針」を志願者に読ませて理解させました。 |
| 推　薦　理　由 |  |

※「記入上の注意事項」を参照してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | （記入不要） |

推薦書記入上の注意事項

全項目について記入してください。

１．出身校学科

　　高等学校設置基準第６条に該当する学科名を記入してください。

２．入学者受入れの方針の理解

　　志願者に大学及び志望学部，志望学科，専攻の「入学者受入れの方針」を必ず読ませて理解さ

せ，チェック欄“□”にチェック（☑）してください。「入学者受入れの方針」は入学者選抜概要

でご確認ください。

【入学者選抜概要】（鳥取大学入学試験情報ホームページ＞［学部入試］入学者選抜概要）

３．推薦理由

　　 本人の志望理由（入学理由，本学に入学後学びたいこと，将来の希望・目標）を確認の上，

「学力の３要素（「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」）」の評価及び人物，性格等を踏まえ，推薦する理由を記入してください。

４．その他

提出の際は，Ａ３サイズ（片面）に印刷してください。

推薦書記入の際，様式の改変は認めません。なお，Wordファイルに直接入力する場合，フォン

トサイズは，10ｐt以上で入力してください。

　枠内に収まらない場合は別紙に記載しても構いません。