|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望学科 | 学科 |  | 受験番号 | **※** |
| **推　　薦　　書**  　　　　年　　　月　　　日  　埼玉医科大学  　学　長　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学校名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 校　長  　下記の者を貴学保健医療学部　　　　　　　　　　　学科への推薦入学適格者  として推薦いたします。 | | | | |
| フリガナ |  | | 性　別 | 男　　・　　女 |
| 氏　　名 |  | | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日生 | |
| 学 習 態 度 |  | | | |
| 特 別 活 動  課 外 活 動 |  | | | |
| 人物の特徴  (思いやり、  責任感、  協調性等) |  | | | |
| 志望学科  への適性 |  | | | |

（注）**※**印の受験番号欄以外は全て記人願います。志望学科欄は左上と中央2ヶ所に記入してください。