|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ＊この欄には何も記入しないこと |

令和６年度　石川県立看護大学

Ｇ票

推薦書【学校推薦型選抜】

令和　　年　　月　　日

石川県立看護大学長　様

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　 印

記載責任者名　　　　　 　　　　　 　 ㊞

下記の生徒は、石川県立看護大学が実施する学校推薦型選抜の出願資格を満たす人物と認め、ここに　責任をもって推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 推薦理由 | | | |
| 看護への適性 | | | |

１．推薦理由には、高校の学習や活動の成果を踏まえた「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」に関する評価について、具体的に記載してください。その他、生徒の努力を要する点など、その後の指導において特に配慮を要するものがあれば記載してください。

２．この推薦書の電子ファイル（Word形式）は、本学ホームページからダウンロードしてください。この書式（フォントMS明朝、文字サイズ11）は変更せずに入力してください。

https://www.ishikawa-nu.ac.jp/admission/admissioninfo/request/

３．この作成した推薦書は、学校長が封筒に入れて厳封してください。