

高等学校推薦書

2025年度 開志専門職大学 入学選考試験	
受験番号	※記入しないでください。

(西暦) 年 月 日

開志専門職大学 学長 殿

高等学校名

学校長名 

記載責任者の
職位と氏名 

下記の志願者を貴学の入学適格者と認め、責任をもって推薦いたします。

フリガナ	性別	生年月日	(西暦) 年 月 日	志願学部 学科	学部
氏名		卒業年月	(西暦) 年 月 卒業		学科
試験区分	() 学校推薦型選抜 公募型 / () 学校推薦型選抜 指定校型 (前期日程) () 学校推薦型選抜 指定校型 (後期日程) ※いずれかに✓をご記入ください				
推薦理由	※「本学アドミッションポリシー」や「学力の3要素」に関する評価等を踏まえて、ご記入ください。				
生活態度 クラブ活動 その他 特記事項	※表彰・受賞、取得資格、生徒会活動、ボランティア活動等、特記すべき事項について、ご記入ください。				

○ 署名・捺印のうえ、厳封して志願者へお渡しください。