

みらい若者応援型（社会的養護施設）特別選抜 推薦書

神戸常盤大学
学長 濱田道夫様

施設名

施設長名

印

下記の者は、みらい若者応援型（社会的養護施設）特別選抜の資格要件を備え、教育学部こども教育学科の教育目標及びアドミッション・ポリシーを理解し、本学部・学科の求める学生像を満たすと認め、責任をもって推薦します。なお、合格した場合には本学部・学科に入学することを確約します。

受験番号	※	生徒氏名		生年月日	年	月	日
※記入の必要はありません		出身高校					高等学校

1. 人物に関する所見

2. 生活及び学業に関する所見

※上記の項目については、本人の「基礎的な知識・技能」、「生活状況」、「志望意欲」、「長所」、「将来への希望」などを総体的に勘案してお書きください。その際、入学後の指導において配慮を要することがあれば併せてお書きください。

記載担当者氏名

印