受験番号	※

※欄には記入しないでください。

推薦書

（高大連携学校指定推薦型選抜用）

2026 年　　月　　日

ぐんま未来大学・ぐんま未来大学短期大学部
学 長　山 﨑　純 一　殿

学校所在地
学　校　名　　印
学 校 長 名

下記の者を貴大学高大連携学校指定推薦型選抜入学志願者として適当と認め推薦いたします。

(フリガナ) 氏　　名	
性　　別	男　・　女
生年月日	年　　月　　日生

在校中の学習歴、活動歴等を踏まえて以下の評価を記入してください。

１．知識・技能	S	A	B	C
２．思考力・判断力・表現力等	S	A	B	C
３．主体性を持ち、多様な人々と協働して学ぶ態度	S	A	B	C

S：特に優れている　A：優れている　B：達成している　C：やや不足している

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入してください。

記載責任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿