

受験番号
※

※印は記入しないでください。

令和9年度 石巻専修大学 学校推薦型選抜（石巻地域特別指定校推薦）推薦書

石巻専修大学長 殿	令和	年	月	日
学 校 名				
学校長名				
石巻専修大学 学校推薦型選抜（石巻地域特別指定校推薦） により、貴大学_____学部_____学科に 下記の者が入学を希望しています。 在学中の学業成績及び人物等から適格者と認めますので 責任をもって推薦いたします。 記 氏 名 生年月日 年 月 日				
備考欄（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。）				
記載責任者氏名				

注1) 備考欄への記載事項がある場合は、在籍している学校で本人を最も理解している先生が記入してください。
注2) 学力を構成する三つの要素（①知識・技能、②思考力・判断力・表現力等、③主体性を持ち、多様な人々と
協働しつつ学習する態度）に関する評価については、調査書・志望理由書にて確認します。