2024年度　大阪公立大学　学校推薦型選抜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 |  ※ |
| 西暦　　　　年　　　月　　　日推　　薦　　書大阪公立大学長　殿学校名公印学校長名下記の生徒は、貴学が実施する学校推薦型選抜の志願者の出願資格及び推薦要件に該当する者と認め、責任をもって推薦いたします。記　 |
| 推薦する学部名 | 　　理学部 |
| 学科名 | 　　　　　　　学科 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

（注）※印欄は記入しないでください。

2024年度　大阪公立大学　学校推薦型選抜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 |  ※ |
|  |  |  |
| 志願者の学業、能力・適正、特別活動、取得資格及び特技等について客観的にそれらの活動内容の評価等を、また、志望学科に関連する基礎学力について800字以内で記入してください。 |
|  |

（注）※印欄は記入しないでください。