＜多言語多文化選抜　高等学校長用＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

三重県立看護大学

令和８年度　特別選抜

推　　薦　　書　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

三重県立看護大学長　様

高等学校所在地

高等学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者 職･氏名

下記の生徒は、三重県立看護大学看護学部看護学科の多言語多文化選抜の出願にふさわしい人物と認め、責任をもって推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ） |  | 生年月日  （和暦） | 年 　　月 　　日 |
| 氏　名 |  |
| 1　出願要件の確認  **□**　上記の生徒は、日本語以外の母語で日常会話ができることを、志願者と面談のうえ確認いたしました。 | | | |
| 2　被推薦者の日常会話における言語の使用状況 | | | |
| 3　被推薦者の多文化についての理解度 | | | |