受験番号	※1

推 薦 書

（公 募 制）

令和　　年　　月　　日

名古屋経営短期大学

学 長　高 木　弘 恵 様

学 校 名

校 長 名　　印

下記の者を貴学の学校推薦型選抜適格者として推薦いたします。

フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日 平成　　年　　月　　日 （西暦　　年）	
※2 学科	◯ 未来キャリア学科 ◯ 子ども学科 ◯ 介護福祉学科		
令和　　年　　月　　卒業見込			
推薦理由	（本人の学習歴や活動歴を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価もあわせてご記入ください。）		

※1　受験番号欄は記入しないでください。
※2　該当する学科に●印を付けてください。

受験番号	※

名古屋経営短期大学　志望理由書

令和　　年　　月　　日

志望学科	○未来キャリア学科　　○子ども学科　　○介護福祉学科
フリガナ	
氏名	
学校名	学校　　科

試験区分	学校推薦型選抜 ○指定校制　　○公募制
	自己推薦型選抜 ○資格制　　○クラブ制
	○一般選抜

1　現状の社会問題を踏まえて、あなたが志望する学科の志望理由について述べてください。

受験番号	※

名古屋経営短期大学　志望理由書

2　あなたが志望する学科において、どのように学び、就職後社会でどう活かしていきたいかを述べてください。