

2026年度
学校推薦型選抜

受験 番号	※
----------	---

推 薦 書

京都医療科学大学学長 殿
年 月 日

学 校 名

学校長氏名 印

京都医療科学大学 医療科学部放射線技術学科の学校推薦型選抜 志願者として、下記の生徒を推薦いたします。

ふりがな		西暦	男・女
氏 名		年 月 日生	
推薦理由： 本大学のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。			
記載責任者 印			

- [記入方法]
- 1. ※印欄は記入しないでください。
 - 2. 発行にあたっては、厳封してください。