

2026 年度入学者選抜 湘南医療大学 保健医療学部・薬学部
離島・過疎地域型選抜 推薦書

※受験する学科、試験区分に○印をつけてください。

	看護学科
	リハビリテーション学科理学療法学専攻
	リハビリテーション学科作業療法学専攻
	医療薬学科

受験番号（※この欄は記入しないでください）

	I 期
	II 期

記入日 年 月 日

湘南医療大学 学長 殿

所在地

高等学校名

学校長名

印

貴学が実施する離島・過疎地域型選抜試験に、下記の者を推薦いたします。

■生徒氏名

■推薦理由

※本学・学部・学科のアドミッション・ポリシーに対応する志願者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。

■その他、様々な諸活動において特筆すべきことがあればご記入ください。

記載責任者名

印