※学校推薦型選抜にて社会福祉学科へ推薦する場合のみ、こちらの様式に記入して、提出してください。

| 受験番号※ | |
|---|---|

※印の欄には何も記入しないでください

27 推薦

# 社会福祉学科　推薦要件確認書

神奈川県立保健福祉大学長　殿

2026(令和8) 年　　月　　日

下記生徒が推薦要件①②いずれかを満たしていることを確認しました。

| | |
|---|---|
| 学 校 名<br>学校長名 | 印 |

| | | |
|---|---|---|
| 志願学科・専攻 | 保健福祉学部　**社会福祉**　学科 | |
| フリガナ | | 生 年 月 日 |
| 氏　名 | | 年　月　日 生 |

※　**該当する箇所のみ記入し、空欄については斜線を引くこと。**
※　**推薦要件②に該当する場合は、４つの教科うち「３つの教科の数値」と「３つの教科の平均」を記入してください。**

| 推薦要件 | どちらか該当する要件に〇 | 教科名等 | 数値 |
|---|---|---|---|
| **推薦要件①**<br>調査書の「全体の学習成績の状況」が４．０以上 | | | |
| **推薦要件②**<br>調査書の「全体の学習成績の状況」において、「国語」「地理歴史」「公民」「外国語」のうち、３つの教科の平均が４．０以上 | | **国　語** | . |
| | | **地理歴史** | . |
| | | **公　民** | . |
| | | **外国語** | . |
| | | **３つの教科の平均** | . |

記載責任者　職・氏名　　・　　印