

地域創生学群用

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

2026 年 月 日

推薦書

北九州市立大学長 様

所 在 地

学 校 名

学校長名



下記の者は、貴大学が定める推薦要件を備えていると認め、貴大学へ推薦します。

志 望	地域創生学群	フリガナ	
		氏 名	
		生年月日	年 月 日
推薦種別	該当するものに☑（チェック）を入れてください。 ☐ 全国推薦 ☐ 特別推薦		

（裏面へ）

志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえ、「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」それぞれの観点から、地域創生学群に対する適性等についてご記入ください。【720 字以内】

本書の記載事項に誤りがないことを証明する。

記載責任者名

印

(注 1) 作成は、「自筆で記入」又は「様式データに直接入力」してください。様式データに直接入力する場合、フォームの変更（枠の幅・高さを変更、ページ数を増やす、フォントの大きさを変更等）は、しないでください。

(注 2) A 4 両面で印刷してください。

(注 3) 必要事項の記入(入力)、学校長印・記載責任者名印の押印に漏れないようご注意ください。

(注 4) 特別推薦は、推薦要件（基礎要件）に該当する「活動実績一覧表」、「活動実績を証明する資料」（いずれも志願者が準備）を添付してください。