

2026 年度 東京薬科大学薬学部
学校推薦型選抜 一般公募制（併願制）
推 薦 書

東京薬科大学 学長 殿

年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

印

下記の者を貴学薬学部为学校推薦型選抜（一般公募制）適格者として推薦いたします。

| フリガナ | 生年月日 | |
|------|--------|--|
| 氏 名 | 年 月 日生 | |

| 推 薦 所 見（具体的に記入してください） * 欄は記入しないでください | | | |
|-----------------------------------------------------------------|----------|----|---|
| 校内活動 (活動した学年がわかるように記載してください。また顕著な活動をした場合は、その内容も含めて記載してください。) | 生徒会活動 | | * |
| | 委員会活動 | | |
| | クラブ・部活動 | | |
| 社会活動 (ボランティア活動等) | | | |
| 検定・取得資格 | 英語に関するもの | | * |
| | 数学に関するもの | | |
| | その他 | | |
| その他推薦できる事項 | | | * |
| 1)全体の 評定平均値(注) | | * | * |
| 2)数学の 評定平均値(注) | | * | * |
| 記載者 | 職名 | 氏名 | 印 |

注: 1)、2) 欄は調査書から転記してください。(小数点第2位を四捨五入して小数点第1位まで表示したものとす)【厳封してください。開封無効】