

2026 年度崇城大学一般公募制推薦選抜推薦書

薬学部 離島枠用

		受験 番号	※
2025		年	月 日
崇 城 大 学 長 殿			
高等学校名			
学 校 長			
⑩			
下 記 生 徒 を 貴 学 一 般 公 募 制 推 薦 選 抜 (離島枠) 志 願 者 と し て 認 め 、 推 薦 い た し ま す 。			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日
推 薦 基 準	○3学年1学期までの全体の学習成績の状況が4.0以上の者 ○高等学校の卒年による推薦基準 ・2026年3月高等学校卒業見込みの者 ・2024年3月高等学校を卒業した者 ・高等学校卒業程度認定試験合格者（2026年3月までの合格見込みの者を含む）については、予備校長等の推薦が得られる者（2024年3月以降の合格者に限る） ○長崎県、鹿児島県、沖縄県内の離島にある小学校、中学校、高等学校のいずれかの学校に、併せて3年以上在学した者(長崎県、鹿児島県、沖縄県以外の離島については事前に入試課までご相談ください) ○離島における地域医療に強い関心を持ち、卒業後は離島地区において薬剤師として就業する意思がある者		
在 学 中 の 実 績 等	【推薦に値する具体的な事実や実績等についてご記入ください】		
記 載 責 任 者	⑩		

(注) ※印欄は記入しないでください。