

(所定用紙-指Ⅱ①)

広島女学院大学 志願票

--

受験番号 (本学記入欄)	
-----------------	--

入試種別	第2回指定校制推薦入試		
志望学科	学科		
氏名(漢字)	(姓)	(名)	
氏名(カナ)	(姓)	(名)	
氏名(ローマ字)	(姓)	(名)	
生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒		
連絡先	自宅	—	—
	携帯電話	—	—
メールアドレス			
保護者氏名	(姓)	(名)	
保護者連絡先	—	—	
高等学校名			

(所定用紙-指Ⅱ②)

受験番号	※記入不要
------	-------

2025 年度 指定校制推薦入試

誓 約 書

広島女学院大学長 殿

私は貴大学の「学校推薦型選抜」による志願者として、合格した場合は必ず貴大学に入学し、貴大学学生として勉学に励むことを誓約いたします。

2024 年 月 日

志望学部・学科

学 部 学 科

志願者名
(自署) _____ (印)

保護者名
(自署) _____ (印)

(所定用紙-指Ⅱ③)

受験番号	※記入不要
------	-------

2025 年度 指定校制推薦入試

志 望 理 由 書

志望学部・学科

_____ 学 部 _____ 学 科 _____

高等学校名

中等教育学校名 _____

名 前 _____

本学科を志望する理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

入学後の抱負

.....

.....

.....

.....

.....

(所定用紙-指Ⅱ⑤)

受験番号	※記入不要
------	-------

2025 年度 指定校制推薦入試

推 薦 書

2024 年 月 日

広島女学院大学長 殿

所 在 地.....

高 等 学 校 名
中等教育学校名.....

校 長 名..... 印

担 当 教 諭 名..... 印

広島女学院大学「指定校制推薦入試」学生募集要項記載事項にもとづき、下記の者を適
当と認め、ここに推薦いたします。

記

志望学部・学科

_____ 学 部 _____ 学 科

志願者名 _____

推薦理由(できるだけ具体的に)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

受験番号

※記入不要

(所定用紙-指ス)

2025 年度指定校制推薦入試 スカラシップ制度申請書

広島女学院大学長 殿

私は学校推薦型選抜「指定校制推薦入試」において、スカラシップ制度の利用を申請し、
入学後は勉学に励むことを誓約いたします。

受験する学部・学科

学部

学科

年 月 日

志願者名

(自署)

印

志願者連絡先 (電話番号)

保護者名

(自署)

印

- (注意) ・出願に際しては、必ず出願要件を確認してください。
・出願要件を満たしていない場合はスカラシップ制度の対象外となります。
・2年次以降は成績によるスカラシップ制度継続の審査があります。