

2023年度 社会福祉分野推薦選抜用

受験番号 ※

推薦書

日本社会事業大学 学長 殿

年 月 日

所在地 〒

電話番号

施設等名

代表者名 (公印)

下記の者は、継続的に福祉のボランティアなどを実践し、将来の指導的社会福祉従事者として活躍が期待できる人材と認めますので、日本社会事業大学への入学を許可願いたく推薦いたします。

フリガナ				西暦 年 月 日 生		男・女
受験者氏名						
推薦施設等	区分	公的機関・社会福祉施設・社会福祉協議会・その他 ()				
	種別	〔例：特別養護老人ホーム〕				
	設置	国・地方公共団体・社会福祉法人・その他 ()				
ボランティア活動の内容等	○推薦施設等での活動期間（わかる範囲の期間を記入願います）					
	西暦 年 月～ 年 月／現在		約 年 ヶ月間		総実践時間数 時間	
	○推薦施設等での活動状況（大体の様子を記入願います）					
	上記の期間を平均して		実践回数月 回		実践時間月合計 時間	
	○推薦施設での実践の経路（該当する番号に○を付けて下さい：複数回答可）					
	1 本人が直接		2 関係者の紹介		3 学校の斡旋	
			4 その他 ()			
○推薦施設での活動内容（どのような活動〔例：利用者のコーラスの伴奏〕をしていたか具体的に記入願います）						
(ボランティア受入担当者が記入願います 記入者)						

(裏面につづく)

ボランティア活動の評価	(推薦施設における受験者の役割、活動への取り組み姿勢、利用者からの評価等について記入願います)
その他の特記事項	(ボランティア受入担当者が記入願います 記入者)
推薦理由	(福祉関係の表彰、推薦施設以外での実践活動など受験者に関して特記する内容があれば記入願います)