

公募制推薦入試 学校推薦願（卒業生用）

令和 年 月 日

島根県立出雲高等学校長 様

私は、下記の大学（短大・専門学校）の公募制入試の受験を希望します。
つきましては保護者連署のうえ、学校長の推薦をお願いします。

卒業年	平成 ・ 令和 年 3月卒業
卒業期	第 期 組
3 年次担任	先生
卒業生氏名	電話番号（自宅・携帯 — — ）
保護者氏名	印

学校名	学部	学科	出願期間	試験日	合格発表日
			月 日 ～ 月 日	月 日	月 日

募集定員	選考方法	出願条件	備考
名	書類選考 / 面接 / 論文 / 実技試験(科目) 共通テスト 必要 / 不要	平均評定値 (.) 以上 その他	一校につき推薦 () 名 / 制限なし 合格時、合格後の入学辞退 可/ 不可 その他

注）必要事項を記入、または、該当箇所に○印をすること。

この「推薦願」は出願期間の開始日一か月前までにキャリア教育部に提出すること。

この「推薦願」の提出によって推薦の可否が決まるものではありません。校内の選考会議によって推薦の可否を決定します。

推薦会議の結果はキャリア教育部より連絡します。その後、必要に応じて調査書・推薦書交付申請書を提出してください。