

校 長	副校長・教 頭	進路課長	担 任

推 薦 願 (進 学)

令和 年 月 日

静岡県立静岡中央高等学校長 様

ク ラ ス 生徒番号

ふりがな
生徒氏名

保護者氏名
(保証人)

【署名は必ず生徒・保護者(保証人)それぞれが行ってください。】

私は、下記の学校の推薦入学試験への出願を希望します。辞退しないことを誓約し(併願可の公募推薦*を除く)、御審議をお願いいたします。

推薦していただける場合は、推薦書の作成および発行をお願いします。

記

志望校 (学部・学科)	()
推 薦 区 分	指定校推薦 公募推薦 その他 ()
併 願 の 可 否	
推 薦 条 件	評定平均値 その他の条件
日 程	出願期間 月 日 ~ 月 日 試験日 月 日

* 公募推薦とは一般・特別推薦共に学校推薦と自己推薦を含みます。

※ 募集要項(推薦条件等を記載した部分)の写しを添付してください。

(注)裏面も記入すること

志望理由

※自分が志望した理由を具体的に書いてください。

何を学びたいのか、なぜその学校・学部・学科で学びたいのかを明確に書いてください。

自己PR

※校内・校外の諸活動、取得資格、趣味・特技、自己分析、アルバイト経験など、具体的に書いてください。