

令和 年 月 日

鳥取県立米子東高等学校長 様

学校推薦型選抜応募願（過卒生）

私は、学校推薦型選抜による次の大学への出願を希望しますので、推薦していただきますようお願いいたします。なお、下記の条件を遵守することを誓約します。

（指定校制・専願公募制・併願可公募制） ＊いずれかに○印

大 学 等 名 称			出 願 期 間
大学	学部	学科	月 日 ～ 月 日 必着・消印有効
() 枠・型			
※ 地域枠、一般枠、地域貢献型など枠及び型のある推薦を希望する場合は記入すること。			

令和 年 3 月卒業

ふりがな

生徒氏名 保護者氏名（自筆） 印

連絡先電話番号

<条件>

- 1 指定校制と専願制の学校推薦型選抜は辞退ができない。必ず、その大学に入学するという強い意志を持って応募すること。