

受験番号	※
------	---

推 薦 書

令和 年 月 日

島根大学長 殿

高等学校名

校 長 名

職印

下記の者を貴大学特別選抜（学校推薦型選抜Ⅱ）志願者として責任をもって推薦します。

記

ふりがな		男	生年月日	平成 年 月 日生
氏 名		・ 女		

推
薦
す
る
理
由

学 業		1 年	2 年	3 年
	学 年	人 中 番	人 中 番	人 中 番
	ク ラ ス	人 中 番	人 中 番	人 中 番

(注意) ※印欄は記入しないでください。

受験番号	※
人 物	
課 外 活 動 ・ ク ラ ブ 役 員 な ど	<p>(1) 学年ごとのホームルームにおける役員について</p> <p>(2) 全校的な役員について</p> <p>(3) 所属クラブについて</p> <p>(4) 校外での活動について</p> <p>(5) 特技, その他特記すべき事項について</p>
そ の 他	