|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

記入しないでください

**学校長推薦書**

**【学校推薦型選抜(Ⅱ型)】**

　　　年　　　月　　　日

公立鳥取環境大学学長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  |  |
| 学校長名 |  | 印 |
| 記載責任者 |  | 印 |

下記の生徒は、貴学の学校推薦型選抜（Ⅱ型）の要件に該当し、貴学志願者としてふさわしいと認め、推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 平成　　　　年　 　 　月　　 　日 生 |
| 志望学部 | 学部 | 性 別 |  | 卒業(見込)年　月 |  年 　　月( 卒・見込 ) |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒又は見込のいずれかに○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 推　薦所見 |  |

注）鳥取県内の高等学校出身者のみ対象です。詳しくは募集要項の３ページを確認してください。