

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	
志願学部	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×○をつけてください。

推 薦 所 見	
------------------	--

※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。

※推薦所見欄には、アドミッションポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。