

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。