

(医学部用)

推薦書

令和 年 月 日

鳥取大学長 殿

立

高等学校
中等教育学校
学 校

所在地
学校長氏名

職印

記載責任者

下記の者は、貴学の学校推薦型選抜の要件に該当し、特に優秀な生徒であるので、責任をもって推薦いたします。

記

志望学科	学科 専攻	出身校学科	フリガナ	
			生徒氏名	(男・女)
推薦理由				

※「記入上の注意事項」を参照してください。

受験番号	(記入不要)
------	--------