(農	学	部	#	同	韱	医	学:	科	用)
١	ਸਵ	$\overline{}$		~	וייו	-1	\sim	-	17	<i>,</i> 1.1	•

推薦書

令和 年 月 日

鳥取大学長殿

高 等 学 校 立 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

		生徒氏			(男·女)	
	ΕΛ	学	年	ク ラ ス		
	区分	生徒数	成績順位	生徒数	成績順位	
	第1学年					
	第2学年					
	第3学年					
学	第4学年					
業						

※募集要項 P.19~20 記載の「推薦書記入上の注意事項」を参照してください。 ※提出の際は、A3サイズ(片面)に印刷してください。

人物	
適性	
コミュニケーション能力	

受験番号	(記入不要)
------	--------