令和　　年　　月　　日

推　薦　申　請　書

福井県立高志高等学校長　様

平成・令和　　　年卒業（３年次　　組　　番　担任　　　　　　　　　　　　教諭）

　氏名　　　　　　　　　　　（自署）

保護者氏名　 　 　 印（自署）

　下記の大学等への学校長推薦を希望します。

なお、

　　１　学校長推薦による受験が許可された場合は、推薦入試制度の趣旨を尊重し、その後のすべての

手続きについて学校の指導に従うこと

　　２　入学内定後も学力の向上に努めること

３　大学生活においても真摯に学業に取り組むこと

を確約します。

※正確に記入，または，該当するものを○で囲む

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦入試区分 |  | 国公立(共テ無) | | | | |  | 私立一般（公募制） |
|  | 国公立(共テ有／前出願) | | | | |  | 国公立(共テ有／後出願) |
|  | 専願 | | |  | 併願 |
| 推薦を希望する大学・学部・学科・コース等 | 大学　　　　　　　学部　　　　　　　学科 | | | | | | | |
| 大学が示す推薦の要件  （具体的に） |  | | | | | | | |
| 選　考　方　法 | 面　接 | | 無　・　有 （　　一般面接 　・　　口頭試問　　　） | | | | | |
| 小論文 | | 無　・　有 （内容：　 　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 共通テスト | | 無　・　有 （科目数：　　　　　／合計　 　　点） | | | | | |
| 筆記試験 | | 無　・　有 （科目：　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | |
| その他 | |  | | | | | |
| 出　願　期　間 | 令和　　　年　　　月　　　日から　　　　月　　　日まで | | | | | | | |
| 試　　験　　日 | (１次)　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| (２次)　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 合　格　発　表 | １次(あれば) | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 最　　　終 | | | 令和　　年　　　月　　　日 | | | | |

**志望理由書(600字以上書くこと)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 5 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  | 15 |  |  |  |  | 20 |  | 22 |  |