長野県諏訪清陵高等学校長　様

　下記の通り、学校長推薦を受けて受験をしたいと思いますので、選考会議での審議をお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 卒業年度 | 　　　　　　　　　年度 |
| 在籍クラス | 　　　　　　　　　　部 |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅電話　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話 |
| 志望校 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　大　　学　　　　　　　　　　　　　　　　　短期大学　　　　　　　　　　　　　　　　　専門学校　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　学科　　　　　　　　　　　　　　専攻・コース |
| 出願期間 | 　　　　　　　　月　　　　日　～　　　　　月　　　　日 |
| 推薦形態 | 該当するものに○を付けてください。指定校推薦　　一般（公募）推薦（学校枠あり）　　一般（公募）推薦（学校枠なし）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 志望理由 |  |
| 現況 | 該当するものに○を付け、必要事項を記入してください。・　予備校通学　（予備校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・　自宅浪人・　そ　の　他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　原則として、指定校推薦を除き、出願２週間前までに諏訪清陵高校進路指導係へ提出をしてください（郵送可）。指定校推薦については、事前に進路指導係に問い合せをしてください。

※　その他不明なことは、進路指導係へ問合せをしてください。

※　上記の個人情報は、学校長推薦にかかわる業務以外への使用はしません。