年　　月　　日

推　　薦　　願

愛知県立旭陵高等学校長殿

年組＿＿＿＿　生徒番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日　　保護者・保証人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署または印）

私は、以下の学校の推薦入学試験の受験を希望しますので、申請します。

推薦希望学校（学部、学科、専攻・コース　など）		指定校推薦で複数校志望する場合の志望順位 位
推薦形態	指定校　・　一般（専願）　・　一般（併願）　・その他（　　）	
出願期間	月　　日　～　　月　　日	
当学校を希望する理由・動機（詳しく書くこと）		

担　任　記　入　欄				
本人の評定平均	該当校推薦基準		卒業までに必要な特活時数	
・	・	段階	本人の特活時数	

《留意事項》

1、指定校・専願のみの学校に合格した場合は必ず合格校に入学して下さい。

2、卒業できなければ合格校に入学できないことになりますので必ず卒業できるよう努力して下さい。

回　覧　用　印　座　（推薦委員会以後に申請があった生徒用）

校長	教頭	教務	生指	３Ａ	３Ｂ	３Ｃ	３Ｄ	３Ｅ	３Ｆ	３Ｇ	進路