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。

| 推薦希望学校（学部，学科，専攻・コースなど） | 指定校推薦で複数希望する場合の希望順位<br>位 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 推薦形態 | 指定校　・　公募（専願）　・　公募（併願）　・その他（　　） |
| 出願期間 | 月　　日　～　　月　　日 |
| 評定に関する出願基準 | あり（　　）・ なし<br>↓　例：評定平均値が 3.0 以上<br>担任に自分の評定を：　確認済み　・　未確認 |

当学校を希望する理由・動機（詳しく書くこと）

※ 担任記入欄

卒業に関わる学習中断（　なし　・　あり　）

本人の評定平均値（　　）　該当校の評定に関する出願基準（　　）

本人の特別活動時数（　　）　卒業までに必要な特別活動時数（　　）

卒業に関わる科目の再追試｛ なし・あり →（　受験前・基準点以上または合格・基準点未満または不合格　）｝

reizouko 一時共有「推薦委員会該当生徒一覧」への入力（　済　・　不要※　）※ 回覧の場合は入力不要

---

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |