※受付番号	
※受検番号	

推薦入学者選抜　中学校長推薦書

令和６年　１月　　日

島根県立三刀屋高等学校長　様

学校名

校長氏名　　印

下記の生徒を推薦選抜志願者として適当と認め推薦いたします。

ふりがな		志望学科	掛合分校 普通科
氏　名			
生年月日	平成　　年　　月　　日生		

推薦理由（部活動・学習状況・人物・課外活動・その他について記述）

記載責任者　職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（注）※欄は記入しないこと