

受付	会議	認定

既卒生用 推薦願

令和 年 月 日

北海道札幌南高等学校長 様

年卒業 期生 卒業時クラス 3年 組 番
 卒業時担任名 _____
 生徒署名 _____
 保護者署名 _____ 印

下記の大学を受験したいので、推薦して下さるようお願いいたします。
 なお、入学確約有りの大学に合格した場合は必ず入学することを約束します。

校名	大学 学部 学科 (コース・枠)					
推薦基準	ランク以上		(その他)		指定校推薦・公募制推薦	
	以上		入学確約 有・無 (いずれかを○で囲む)		(いずれかを○で囲む)	
校内申込締切日	R	年	月	日 ()	指定人数	名
出願受付期間	R	年	月	日 ()	～R	年 月 日 () 必着・消印有効
試験日	R	年	月	日 ()	発表日	R 年 月 日 ()
受験地						
試験内容	面接 学科試験 小論文 実技 その他 ()					
書類	学校で整える書類	調査書 推薦書 身上書 卒業見込証明書 在学証明書 その他 ()				
	本人が整える書類	願書 推薦書 検定料 その他 ()				
推薦を申込むに当たっての希望事項及び推薦書を書く上での参考事項があれば記入すること。						

(以下、学校使用欄)

卒業時の 評定平均		欠席	1年	遅刻	1年	早退	1年
			2年		2年		2年
			3年		3年		3年
評定のランク							
担任署名							印