鹿児島県立薩南工業高等学校

受検番号	※

※受検番号は記入しない。

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

鹿児島県立薩南工業高等学校長　殿

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者は、貴校の＿＿＿＿＿＿科への入学が適当と認められるので、推薦します。

記

令和　　年　　月　　日　　卒業見込

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　年　　月　　日生

推　　薦　　理　　由
1　令和９年度推薦入学者選抜（学校推薦方式）募集要項３(5)ア～エのいずれか、該当する記号に○をつけ、（　）にその内容（役員名、競技名等）を記入してください。 ア　生徒会活動（　　）　イ　文化活動（　　） ウ　スポーツ活動（　　）　エ　ボランティア活動（　　） 2　志望の動機・理由 3　適性、興味、関心等 4　人物所見

〔注：日本産業規格 A4（210 ㎜×297 ㎜）縦型使用〕