|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表　面 | | | | | | 令和８年度医学部医学科  地域枠学校推薦型選抜 | | | |
|  | | |  | | | | 受験番号 | | ※ |
| 推薦書  令和　　　年　　　月　　　日  島　根　大　学　長　　殿  高等学校名  校長名　　　　　　　　　　　　　　　　職印  下記の者を貴大学（地域枠学校推薦型選抜）志願者として責任をもって推薦します。  記 | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | 男・女 | 生年月日 | | | 平成　　　年　　　月　　　日生 | |
| 氏名 | |  | |
| 推薦する理由 |  | | | | | | | | |
| 学　　　業 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | １　　　年 | ２　　　年 | ３　　　年 | | 学年 | 人中　　　番 | 人中　　　番 | 人中　　　番 | | クラス | 人中　　　番 | 人中　　　番 | 人中　　　番 | | | | | | | | | |

（注意）※印欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和８年度医学部医学科  地域枠学校推薦型選抜 | | | 裏　面 | |
| 受験番号 | | ※ |  |  |
| 人　　　　　物 |  | | | |
| 課外活動・クラス役員など | 1. 学年ごとのホームルームにおける役員について 2. 全校的な役員について 3. 所属クラブについて 4. 校外での活動について 5. 特技，その他特記すべき事項について | | | |
| そ　　の　　他 |  | | | |