

				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 下記の者を貴大学特別選抜（学校推薦型選抜Ⅱ）志願者として責任をもって推薦します。 記							
ふりがな		男	生年月日	平成	年	月	日生
氏名		女					
推薦する理由							

（注意）※印欄は記入しないでください。