＊

スポーツ特別選抜中学校長推薦書

令和　　年　　月　　日

島根県立松江工業高等学校長　様

中学校等名

校　長　名　　印

下記の生徒を適格者と認め，貴校スポーツ特別選抜志願者として推薦いたします。

ふりがな				志望学科	科
氏　　名					
生年月日	平成　　年　　月　　日生	性別			
中学校等での部活動					
入学後の活動競技					

推　薦　理　由

＊印欄は記入しないでください。