特別枠　推薦第１号様式（県立嘉手納高等学校）

特　別　枠　推　薦　入　学　志　願　書

令和　　年　　月　　日

沖縄県立＿＿＿＿＿＿＿＿高等学校長殿

私は貴校に推薦入学（特別枠推薦）を志願します。

志願者	現住所	（〒　　）		
	ふりがな			
	氏　名			
	生年月日	平成　　年　　月　　日		
保護者	現住所	（〒　　）	電話 （　　）　　－	
	ふりがな		受検番号	※
	氏　名			
		志願者との続柄		

希望の課程・学科	全日制 ・ 定時制	科（　　コース・部）

上記の志願者は　　年　　月（ 入学 ・ 転入学 ）し、　　年　　月卒業見込みの者で、願書の記載事項は事実と相違ないことを証明する。

令和　　年　　月　　日

（　　）中学校長　　印

注意　１　保護者の現住所が志願者のものと同じ場合には、「志願者に同じ」と略記すること。
　　２　課程別、入学・転入学の別については、該当するものを〇で囲むこと。
　　３　受検番号の※印欄は、記入しないこと。