

申 出 書

熊本県立大学学校推薦型選抜に本校在校生から被推薦者を推薦することを申し出ます。

令和 年 月 日

熊本県立大学長 様

所 在 地

高等学校名

学校長氏名

印

責任者氏名

印

※責任者氏名には熊本県内の学校施設の責任者氏名を記入