

# 申 出 書

熊本県立大学学校推薦型選抜に本校在校生のうち熊本県内の施設  
で学んでいる生徒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、熊本県内の教育施設の責任者氏名を記入