|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 鳥西高特色様式第１号（本人→中学校→高等学校） | 受付番号 |  ※ |

自　己　推　薦　書

令和　　年　　月　　日

 鳥取県立鳥取西高等学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 |  |
| 志願者氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

　○出願要件１に関して自己推薦を記載してください。なお、検査当日、この推薦書の記載内容を含めて、出願要件１に関する内容のプレゼンテーションをしてもらいます。

|  |
| --- |
|  |

（注）　１　※印の欄（受付番号）は、記入しないこと。

２　ワープロ利用可。

３　日付欄には記載日を記入してください。