

令和6年度
笠間市枠推薦審査申請書

(写真添付)

1. 縦 4cm × 横 3cm
2. 写真は申込む前3ヶ月以内に帽子をつけないで正面からの上半身を撮影したもの
3. 写真の裏面に氏名をボールペンで記入してください

ふりがな			
氏 名			
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒		
携帯電話	- -	TEL	- -
e-mail			

最終学歴（見込み含）

学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修 学 区 分
		年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退 在学中（ 学年）

保護者（受験者が未成年者の場合に、保護者が自署で記入）

ふりがな		ふりがな		
氏 名		現住所		
		※申請者と同じ場合は「同上」と記載下さい。		
携帯電話	- -	TEL	- -	

学校確認欄（受験者が在学中の場合に、当該学校の進路指導担当教諭等が自署で記入）

ふりがな		ふりがな		
役 職		氏 名		
TEL	- -	※後日、学校へご確認の連絡をさせていただく事があります。		

本記載内容に相違ありません

令和 年 月 日

受験者氏名（自署） _____

<記入上の注意>

- 記載事項に虚偽や不正があった場合、推薦資格を失うことがあります。
- 記入の際は、必ず自筆により、万年筆かボールペンで、もれなく丁寧に記入してください。
※消せるボールペンで記入された書類は受付けません。
- 年月日等の数字は算用数字を用いて記入してください。
- 住所欄には、下宿・間借りなどをしている方は、必ず〇〇方を記入してください。

◎資格・検定その他の特技

自動車運転、パソコン検定、その他の資格免許等がある場合は記入してください。

年	月	免 許 ・ 資 格

◎部活動や社会貢献活動歴

活動（種目）の名称	活動の内容	あなたの役割	活動期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

◎趣味・特技など

[illegible]

◎笠間市卒を志望している理由を教えてください。

[illegible]

◎淑徳大学地域創生学部において、どのような勉強・研究をしたいですか。

[illegible]

◎大学卒業後、笠間市においてどのような事業（仕事）に取り組みたいです。

[illegible]