（様式 1）

受験番号	※

注　※印欄は記入しないこと

自 己 推 薦 書

令和　　年　　月　　日

益田東高等学校長　様

フ リ ガ ナ
1．志 願 者 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．中 学 校 名 ＿＿＿＿都 道 府 県＿＿＿＿立＿＿＿＿中学校

3．保 護 者 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

4．自己推薦理由

（中学校で取り組んできたこと、高校で取り組みたいことなど、あなたがあなた自身を推薦する理由）