

令和 8 年度  
三芳町枠推薦審査申請書

(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   | 年 月 日生 (満 歳) |     |     |
| ふりがな   |              |     |     |
| 現住所    | 〒            |     |     |
| 携帯電話   | - -          | TEL | - - |
| e-mail |              |     |     |

|     |                  |         |                       |
|-----|------------------|---------|-----------------------|
| 学校名 | 国立 ・ 公立 ・ 私立     |         | 高等学校                  |
|     | 所在地              | 都 道 府 県 | 西暦 年 月 卒業見込 ・ 卒業      |
|     | 普通 ・ 総合 ・ 専門 ( ) |         | 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ その他 |

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  | - - |

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>

1. 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。
2. 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け付けません。
3. 年月日等の数字は算用数字を用いて記入してください。
4. 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。

## ◎取得資格・免許・検定など

| 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<br>年 月まで |
|           |       |        | 年 月から<br>年 月まで |
|           |       |        | 年 月から<br>年 月まで |

## ◎趣味・特技など

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

◎三芳町枠を志望している理由を教えてください。

[illegible]

◎大学卒業後、三芳町や埼玉県においてどのような事業（仕事）に取り組みたいです。

[illegible]