（様式第１号）

淑徳大学地域創生人材育成入試自治体推薦申込書

令和　　年　　　月　　　日

小山町長　様

申込者　　住　　所

　　　　　氏　　名

　　　　　生年月日　　西暦　　　年　　　月　　　日

　　　　　電話番号　　　　　　-　　　　　　-

　淑徳大学の地域創生人材育成入試に出願したいので、下記誓約のうえ申し込みます。

記

（１）誓約内容　（□にレ点）

□ この入試により合格したときは、淑徳大学への入学を確約します。

□ 淑徳大学の地域実習では主に小山町を選択し、地域課題に取り組みます。

□ 勉学に励み、卒業後は小山町及び静岡県の活性化に資する職業を選択します。

（２）小山町の発展、活性化のために今後取り組みたいこと

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

（３）大学卒業後に希望する職業・業種等

|  |
| --- |
|  |

（４）受験日程（該当に〇）

　　　９月・１０月・１２月・２月・３月

（５）卒業（見込み）確認

　　①卒業見込み者　　在籍高校名　　　　　　　　　　　　　　高等学校

　　　　　　　　　　　卒業見込み年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　確認教員名

　　②前年度卒業者　　卒業を証明する書類を添付

　　③高卒認定者　　　高卒認定を証明する書類を添付

提出先：小山町役場おやまで暮らそう課（小山町藤曲57-2）