

(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○)

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前年度卒業生 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)