

(記入例)

令和 8 年 9 月 20 日

氷見市長 あて

志願者	住 所	氷見市鞍川〇〇〇番地
	氏 名	氷見 太郎
	電話番号	74—〇〇〇〇

金沢医科大学医学部指定地域推薦依頼書

令和 9 年度金沢医科大学医学部入学者選抜において、総合型選抜（指定地域）に出願したく、推薦くださるようお願いいたします。

添付書類

- 1 住民票（家族全員分。進学のため市外へ転出した場合は、本人と 1 親等の直系尊属分）
- 2 志望理由書（様式任意）
- 3 高等学校の調査書
- 4 高等学校長の推薦書写し（出願書類の写し）

志願者の状況

生年月日		平成 20 年 8 月 10 日生						
学 歴 (中学校以上)		令和 6 年 3 月 氷見市立〇〇中学校卒業						
		令和 9 年 3 月 〇〇〇〇高等学校卒業見込み						
		年 月						
※1 予 定 連 帯 保 証 人	住所	氷見市鞍川〇〇〇番地			住所	氷見市丸の内〇番〇号		
	氏名	氷見 一郎			氏名	立山 光夫		
	年齢	48 歳	本人との続柄	父	年齢	45 歳	本人との続柄	叔父
	職業	会社員 (勤務先 〇〇〇電機(株))			職業	自営業 (勤務先 〇〇〇商店)		
	年間所得	650 万円			年間所得	520 万円		
※2 家 族 の 状 況	※ご家族が志願者と別居している場合に限り、ご家族の住所、電話番号を記入してください。							
	住所				電話番号			
	本人との続柄	氏名		年齢	職業		月平均収入額	
	父	氷見 一郎		48 歳	会社員		40 万円	
	母	氷見 美子		46 歳	団体職員		30 万円	
	妹	氷見 まゆみ		15 歳	中学生		万円	
	祖母	氷見 和子		69 歳	無職		万円	
			歳			万円		

※1 予定連帯保証人のうち1人は法定代理人を、ほかの1人は独立の生計を営む者を記入してください。

※2 家族には、志願者と別居している兄弟姉妹を含みます。