

令和 年 月 日

高校生『一人で海外進出！』応援プロジェクト 推薦書

大阪府知事 様

所在地
学校名
学校長

押印不要

本校に在学する以下の生徒は、高校生『一人で海外進出！』応援プロジェクトへの参加を希望しており、世界で活躍するグローバル人材となり得る優秀な人物として認めますので、確認事項を確認、同意した上で、ここに推薦します。

生徒氏名	(ふりがな)
学年	学年 (2025 年 12 月 26 日時点)
推薦理由 ※	※推薦理由については、学業面や生活面を問わず、学校生活の活動の中から特に顕著な点をご記入ください。
直近 1 年間の 学校欠席日数	日間 (欠席理由 :) (休学、出席停止等も含みます。)
確認事項 各項目を確認のう え、□に✓を入れ て確認してくださ い。	本生徒の協調性、心身の健康状態等について ☐ 本生徒は、高校生『一人で海外進出！』応援プロジェクト (以下『プロジェクト』という。) で予定されている活動や団体行動などに積極的に参加し、その円滑な進行に協力することのできる社交性や協調性を備えています。 ☐ 現時点においては優良な健康状態にあり、プログラムへの参加について、支障がないことを認めます。 ☐ 今後、本生徒について、プロジェクトへの参加に影響を与えるような心身の不調などが認められた場合、その事実の確認後、直ちに報告します。 ☐ 今後、本生徒に対し処分 (出席停止や懲戒など) を行った場合、その処分後直ちに報告します。 (本事項における報告については、出願時に本生徒及び親権者から提出される誓約書において同意がされています。) 高校生等『一人で海外進出！』応援プロジェクトの出席のための本生徒への配慮について ☐ 全てのプロジェクト内容に参加させるために、最大限の配慮をします。 ☐ 重要な学校行事により、やむを得ずプロジェクトを欠席させる場合は、事前に学校長から書面 (欠席届) でお届けします。

【留意事項】

本推薦書は、学校長の責任において作成してください。特に心身の健康状態や、高校生等『一人で海外進出！』応援プロジェクトへの参加に影響を与える事象 (心身の不調による長期欠席や出席停止など) については、個人的主観を排し、担任等の関係教員等に具体的な事実を確認の上で、正確に記載してください。また、本生徒が受講生として選抜決定された場合であっても、心身の健康状態等によって、大阪府及び受託事業者の判断により選抜決定が取り消されることがあります。

本件担当者 役職・氏名 電話番号
