|  |  |
| --- | --- |
| ※受検番号 |  |

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

加　茂　暁　星　高　等　学　校

　校　長　　西　村　香　介　様

中学校名

校 長 名　　　　　　　　　　　　印

　下記の者は、貴校推薦入学の適格者であると認め推薦いたします。

１　志願 　普通科（ｱｶﾃﾞﾐｯｸｺｰｽ、ｱｽﾘｰﾄｺｰｽ、総合ｺｰｽ）・看護科

２　志願者 性別（男・女）

３　生年月日　　平成　　　年　　　月　　　日

推薦理由

㊞

記載責任者

※印は高等学校で記入します。

◎この推薦書は、調査書に添付し、提出してください。

◎志望のコース、性別を○で囲んでください。

◎アスリートコース志願の場合は、推薦理由欄に在学中の参考となるスポーツ成績を記入

してください。