|  |  |
| --- | --- |
| ※受検番号 |  |

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

加茂暁星高等学校長　様

中学校名

校 長 名　　　　　　　　　　　　印

　下記の生徒は、人物・学業ともに、貴校生徒としてふさわしいと認め、推薦します。

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

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、調査書とともに、調査書の受付期間内に提出してください。

◎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。