

推薦書

受験番号

*

令和 年 月 日

修徳高等学校長
大多田 泰亘 殿

中学校名

所在地 〒

TEL. ()

学校長名

公印

下記の生徒は、貴校の推薦入学試験の出願資格適格者と認め、推薦いたします。

志願者氏名		性別	生年月日
フリガナ			平成 年 月 日
氏名			

志望コース	ア. 普通科特進選抜コース特進クラス イ. 普通科特進選抜コース選抜クラス ウ. 普通科文理進学コース文理進学クラス	
記載責任者 職名	氏名	印

- (注) 1. 志望コースの記号ア～ウいずれか一つを○で囲んでください。
2. 記載事項につきましては、本校入学試験の実施に伴う資料として利用し、
上記利用目的以外の使用、第三者へ開示・提供することは致しません。

1	2	3	4
*	*	*	*

*印欄は記入しないで下さい。