

令和 年 月 日

	志望学科		受験番号
一般推薦	1	一般コース	
部活動奨学生推薦	2	特別進学コース	
特待生推薦	3	英語科	

推薦書

遺愛女子高等学校長

福島基輝様

生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日生

上記の生徒は貴校の入学を希望し、すべての推薦基準にかなっております。

入学志願者として適当と認めて、推薦いたします。

所在地

中学校名

学校長名

印
