

受験番号※

# 特別推薦入試 推薦書

令和 年 月 日

## 高川学園高等学校長 殿

中学校

校長名

印

下記生徒を、貴校推薦入試志願者として適當と認め推薦いたします。

フリガナ		性別
氏名		
推薦理由		

○ 部活動等各種実績で受験する者のみ、記入してください。

部活動名・ 所属団体名	種目・専門	
主な実績	年・月	大会名(ポジション等)
		順位・記録等

《推薦書記入・提出上の注意》

- ※印欄は、記入しないでください。
- この推薦書は、調査書と共に巻封して、提出してください。
- 用紙・封筒の指定はありません。