

令和 年 月 日

推 薦 書

北照高等学校長 様

中学校名

校長名

⑩

以下の生徒は貴校に入学を希望しており、人物、学業共に適格と認め、推薦いたします。

記

出願者	希望コース	普通	ふりがな 氏名	性別	男・女
		スポーツ	生年月日		

(注意) ・※印は、記入しないでください。
・希望コースは、いずれかを○で囲んでください。