

〔普通科特進コース〕 (スポーツ、文化・芸術等推薦用)

受験番号

2 0 2 3 年 度

推 薦 書

年 月 日

共愛学園高等学校

校長 飽田 哲也 様

中学校名

学校長名

職印

下記の生徒を、貴校普通科特進コース推薦入学試験出願者として出願基準に合致し、出席が良好で生活態度もまじめであり、学習意欲のある生徒と認め、推薦いたします。

志願者名	ふりがな		性別	生年月日	(西暦) 年 月 日生
	氏名				
9教科評定平均値 (小数点以下第2位四捨五入) <input type="checkbox"/> 5教科判定希望					

※5教科判定希望者にはにチェックを入れて下さい。

※表彰状・資格証明等の写しを必ず添付して下さい。

※表彰状・資格証明等が無い場合、実績を証明出来る資料を必ず添付して下さい。

記入責任者氏名

印