

〔普通科特進コース出願者〕 (特別判定用)

2024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

志願の生徒は、2024年3月本校卒業見込みの者で、貴校学業特別
奨学生入学試験特別判定の出願基準に合致し、生活態度がまじめで、
学習意欲のあるものと認め、ここに推薦いたします。

	受験番号	志願者氏名	評定平均値
1			.
2			.
3			.
4			.
5			.
6			.
7			.
8			.
9			.
10			.

※普通科特進コース4.3以上（小数点以下第2位四捨五入）
 ※普通科進学コースのスライド判定にも使用出来ます（評定3.3以上）。
 ※必ず受験生の出願内容と一致しているか確認してください。