

〔英語科進学コース〕 (学力推薦用)

受験番号	
------	--

2 0 2 4 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



下記の生徒を、貴校英語科進学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、学習意欲のあるものと認め、推薦いたします。

志願者名	ふりがな		性別	生年月日	(西暦)		
	氏名				年	月	日生
学力	推薦Ⅰ期・推薦Ⅱ期・推薦Ⅲ期 (いずれかを○で囲ってください)						
	9教科評定平均値3.6以上 (小数点以下第2位四捨五入) <input type="checkbox"/> 5教科判定希望	.	英語評定平均値3.7以上 (小数点以下第2位四捨五入)	.	英検	級	
	記入責任者氏名			(印)			

※5教科判定希望者には□にチェックを入れて下さい。

※英検3級以上合格に該当する場合は、合格証(または合格通知書)の写しを必ず添付して下さい。