

〔全コース共通・教会推薦用〕

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

職印

下記の生徒を、貴校推薦入学試験教会推薦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		男・女	生年月日	(西暦)			
	氏名				年	月	日生	
教会名				牧師・氏名				
				⑩				

※所属教会牧師による推薦状を添付すること