|  |
| --- |
| 受　検　番　号 |
| ※ |

※欄は記入しないでください

〔推薦入学検査様式〕

**推 　 薦　 書**

令和　　 年　　月　　日

八戸学院光星高等学校

 校 長 中 村 良 寛　様

学 校 名　　　　　　　　　　　　中学校

校長氏名　　　　　　　　　　　　　　印

 下記の生徒は、成績、人物ともに優秀と認められますので推薦いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性別 | 生 年 月 日 |
|  | 平成　　 年　　 月　 　日 |
| 入学志望科・コース | 第一志望　　　　　　　　　　科　　　　　　　　　　コース第二志望　　　　　　　　　　科　　　　　　　　　　コース |

※第一志望のみの場合、第二志望欄への記入は不要です。

 ※出願の際にこの推薦書を推薦入学検査願書に添付してご提出ください。