

受験番号	
------	--

(注) 記入しないでください。

推薦書

成立学園高等学校長
元 吞 健 司 殿

【志願者】

立	中学校
氏名	

【志願形態】 (該当する箇所に○印をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	校長推薦・単願
<input type="checkbox"/>	校長推薦・併願 ※埼玉・千葉県生対象
<input type="checkbox"/>	自己推薦・単願 ※埼玉・千葉県生対象
<input type="checkbox"/>	自己推薦・併願 ※埼玉・千葉県生対象

上記の生徒は健康で学業・人物ともに優れ、本人・保護者ともに
貴校の教育方針に賛同し、入学を強く希望しています。
推薦入試の志願者としてふさわしい生徒であるため、推薦いたします。

令和 年 月 日

立 中学校長

印

(注) 自己推薦の場合、中学校長の署名・捺印は不要です。

記載者

印