

受検番号

20 年 月 日

鴨川令徳高等学校長 殿

中学校名

校長名



推 薦 書

下記の者は本校在学中、成績、人物、健康などが良好と認められるので推薦いたします。

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	平成 年 月 日
エントリー (レ点を記入)	<input type="checkbox"/> 学業（評定値など記入： ） <input type="checkbox"/> 特技（スポーツ・文化・特別活動・オルカ鴨川FC など） 【内容を記入： 】		
所 見 欄 成 績 人 物 健 康 その他			
スポーツ・ 文化・特別・ ボランティア 活動などの 状況			
取得資格			
記載責任者	印		