

受検番号

西暦 年 月 日

鴨川令徳高等学校長 殿

中学校名

校長名 印

推 薦 書

下記の者は成績・人物などが優秀で、特待生として活躍が期待できるので推薦いたします。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名	生年月日	西暦	年 月 日
エントリー	<input type="checkbox"/> 学 業（評定値など記入： _____） <input type="checkbox"/> 特 技（スポーツ・文化・芸術・生徒会・特別活動・その他） 【内容を記入： _____】		
所 見 欄 成 績 人 物 そ の 他	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
具体的な 活動内容	_____ _____ _____ _____		
検定合格等	_____ _____		
記載責任者	印		