

特別推薦入試推薦書

令和 年 月 日

古川学園高等学校長 殿

中学校名

校 長 名

下記の者は御校生徒として適格と認められますので、ここに推薦いたします。

1 特別推薦入試 <該当する学科・コース(ア～ウ)を選択して○で囲んでくだ

志望学科・コース	ア 普通科創志コース	イ 普通科総合コース	ウ 情報ビジネス科
----------	------------	------------	-----------

2 入学後の所属部活動

部活動名	
------	--

上 記 部 活 動 を 志 願 する 主 な 事 由	

受験 番号	※	フリガナ		性 別	評定平均値
		氏 名		男・女	

【推薦理由】

※評定平均値は、小数第2位を四捨五入してください。

記載者氏名

【注意】 ※欄以外はすべて記入してください。