

受験番号
番

推薦書

2023年 月 日

日星高等学校長 様

ふりがな		男女	生 年 月 日
氏 名			年 月 日

学校名		2023年3月卒業見込み
-----	--	--------------

学力による推薦

志望コース・科	○印	評定平均値 (5段階)	9教科	5教科
普通科総合コース				
普通科特進コース				
看護科5年課程				

科目名	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保体	技家	英語
評 定									

資格による推薦（裏面に資格を証明する資料を添付）

所有する資格	
--------	--

推薦理由	
	記載責任者 印

上記の者は、貴校に入学を志願しておりますので、適格者として推薦いたします。

学校名	
校 長 名	印

資格を証明する資料のコピーを貼り付けてください。