

推 薦 書

令和 年 月 日

同朋高等学校長 様

中学校名

校長名

印

下記の者は、貴校への入学が適正と認められるので推薦します。

記

ふりがな			生年月日
志願者氏名	男・女		平成 年 月 日生
志望学科 ※1	普通科・商業科・音楽科		
種 別 (該当者のみ) ※2	<input type="checkbox"/>	美術推薦	
	<input type="checkbox"/>	奨学生 A	
	<input type="checkbox"/>	奨学生 B	柔道・硬式野球・剣道・男子サッカー・女子バスケットボール・ラグビー・女子蹴球
	<input type="checkbox"/>	奨学生 C	柔道・硬式野球・男子サッカー・女子バスケットボール・ラグビー・女子蹴球
	<input type="checkbox"/>	奨学生 D	柔道・硬式野球・剣道・男子サッカー・女子バスケットボール・ラグビー・女子蹴球
	<input type="checkbox"/>	奨学生 E	硬式野球・剣道・男子サッカー・女子バスケットボール・ラグビー・女子蹴球
	<input type="checkbox"/>	音楽科特別奨学生	ピアノ専攻・ヴァイオリン専攻
特記事項 ※3			

※1 志望学科を○で囲んでください。

※2 種別の枠に○印をお付けください。また、奨学生B～E、音楽科特別奨学生については、該当項目を○で囲んでください。

※3 特にある場合のみ簡潔にご記入ください。