

推薦書

年 月 日

学校法人 明星学園
浦和学院高等学校
校長 石原 正規 様

学校名 _____ 立 _____ 中学校

校長名 _____ 印

担任名 _____ 印

以下の生徒は貴校を志望し学業、人物ともに支障ない生徒と認め推薦します。

志願者	ふりがな		性 別	生 年 月 日
	氏 名		男 ・ 女	年 月 日
	現 住 所	〒	電話番号	()

※3年間の欠席日数が21日以上あっても学校生活に支障がないと証明できる場合は、その理由を記入してください。但し40日を限度とします。

3年間の欠席日数の記録		
学年	欠席日数	欠席日数21日以上主な理由
1		
2		
3		

(注意) この推薦書は中学校へ提出し、先生に記入していただきます。