

【推薦入試用】

受験番号 \*

\*は記入しないでください。

推 薦 書

特進コース	進学コース	美術デザインコース
-------	-------	-----------

※推薦するコースに○をして下さい。

年 月 日

トキワ松学園高等学校  
校長 中山 正秀 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

学校長名 \_\_\_\_\_ 公印

〒

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記の者は貴校入学を第一志望としております。  
人物・学業ともに良好であり、学習意欲も充分と認め、ここに推薦  
いたします。

フリガナ		生 年 月 日
志願者氏名		平成 年 月 日生

記載責任者名 \_\_\_\_\_ (印)

志願者との関係 \_\_\_\_\_