|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |

推　　薦　　書

（中学校作成)

令和　　年　　月　　日

加茂暁星高等学校長　様

中学校名

校 長 名　　　　　　　　　　　　印

　下記の生徒は、人物・学業ともに、貴校生徒としてふさわしいと認め、推薦します。

記

１　出願する学科 　　　　　普通科　・　看護科

２　志願者

３　生年月日　　 　平成　　　年　　　月　　　日

推薦理由

㊞

記載責任者

・受検番号の欄は、記入しないでください。