該当する番号に○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 部活動奨学生推薦 |
| ２ | 単願推薦 |
| ３ | 併願推薦 |
| ４ | 調査書推薦 |
| ５ | 外国人推薦 |

　推　薦　書

令和　　年　　月　　日

一関修紅高等学校長 殿

中学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記載者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※印鑑は認印可

下記の生徒を「推薦入学者」の条件を満たす者として推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　 　　名 |  |
| 生 年 月 日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 志望コース | 　　　　　　　　　　コース |
| 対象部活動(部活動奨学生推薦入試のみ記入) |  |
| 評定平均値(調査書推薦入試のみ記入) | (中学校1学年から3学年出願時までの3教科(国数英)の評定平均値を記入) |

推薦理由