

(様式4)

一 般 推 薦 書

令和 年 月 日

益田東高等学校長 様

所 在 地

中学校名

校 長 名

印

下記の者は貴校一般推薦入学志願者として適格と認め推薦します。

記

ふりがな			性 別	生 年 月 日	
氏 名				平成 年 月 日生	
志望学科	普通科	特別進学コース			
		進学コース			
		特別スポーツコース			
推薦理由					
特記事項					

記載者氏名

印