

推薦入学推薦書

平成 年 月 日

島原中央高等学校長 様

学校名

中学校

校長名

印

下記の者は、貴校への推薦入学が適当と認められるので推薦します。

記

志願者氏名

推薦理由（学業・特別活動・人物などについて）

記載責任者		印
-------	--	---