**推　薦　入　学　推　薦　書**

令和　　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 | ㊞　 |