**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 　 　　　　　　公印

担任氏名　　　　　　　　　　 ㊞

下記の者は、貴校への推薦入学が適格と認められるので推薦します。

記

志願者氏名

志願コース　（〇印を付けてください）

　　普通科　長大進学コース　（　　　）

　　普通科　総合コース　　　（　　　）

　　普通科　アスリートコース（　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※推薦入試受験者のみ提出です。