

# 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 \_\_\_\_\_ 印

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      (○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。