

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。