|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ |  | ※この欄には記入しないでください |

令和　　年　　月　　日

推　薦　書

金沢龍谷高等学校長　様

中学校

校　長 　 　 　印

下記の生徒は、次の理由により、貴校普通科への入学が適当と認められるので推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験型  （いずれかを○で囲む） | | １．特進ＳＧコース | | | | | ２．普通コース |
| 専願・併願  （いずれかを○で囲む） | | １．専願 | | | | | ２．併願 |
| ふりがな |  | | | 性別 | | 生年月日 | |
| 氏　名 |  | | |  | | 平成　　年　　月　　日 生 | |
| 推　薦  理　由 |  | | | | | | |
| 記載責任者氏名 | |  | | |