

推 薦 書

令和 年 月 日

豊国学園高等学校長 殿

中学校名

校 長

職印

下記の生徒を貴校推薦入学志願者として適当
と認め推薦いたします

ふりがな		性別
氏 名		
志望コース または 志望科	<input type="checkbox"/> 普通科 普通コース	<input type="checkbox"/> 普通科 保育コース
	<input type="checkbox"/> 機械システム科	<input type="checkbox"/> 自動車科 <input type="checkbox"/> 電子情報科

※志望するコースまたは科を一つ選び、□に✓を入れてください。