

推 薦 書

年 月 日

呉港高等学校 校長殿

学 校 名

校 長 名

印

記載責任者名

印

次の志願者は、貴校の推薦入試の推薦基準を満たす者と認め、責任をもって推薦します。

受験番号	志願者			
	フリガナ			
志望学科※	氏名			
<input type="checkbox"/> 普通科				
<input type="checkbox"/> 機械科・情報システム科	生年月日	年 月 日	性別※	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

【注1】 受験番号は、該当志願者の入学願書に記載されている受験番号を記入してください。

【注2】 ※印の欄は、該当する方に☑をしてください。