

推薦書

令和 年 月 日

植草学園大学附属高等学校
校長 植草 和典様

所在地

学校名

校長名

㊞

記載責任者

㊞

下記の者は貴校への前期選抜試験の基準を満たす者と認め、ここに推薦いたします。

注意:「出願科・コース」及び「出願区分」の該当欄に○印を記入してください。

出願科・コース		出願区分					併願推薦
		第一希望推薦					
普通コース		人物・学業	特待生	特色	帰国生徒	同窓生	
特進コース							
英語科							

フリガナ
生徒氏名

* 以下は、特色推薦、帰国生徒推薦、同窓生推薦のみ御記入ください。
なお、学業成績については調査書を参考にしますので御記入の必要はありません。

特色推薦(大会等の名称と成績及び記録など)
帰国生徒推薦(滞在地、滞在期間、学校名など)
同窓生推薦(同窓生の氏名・続柄、卒業年度及び学校名)