

推 薦 書

清水ヶ丘高等学校長 様

受 験 番 号	
氏 名	

上記の者は、本校の校内推薦基準を満たしています。また、貴校が示す受験資格にも該当しています。貴校へ入学した後も、貴校の教育方針に従い目的意識を持って高校生活を送ることができるかと認められるので、ここに推薦いたします。

令和 年 月 日

中学校名 _____ 中学校

校 長 名 _____ 印