

推 薦 書

年 月 日

駒澤大学高等学校校長 殿

学校名

住所 〒

電話

学校長名

学校長  
公 印

次の生徒を貴高等学校に推薦入学適格者として推薦いたします。

記

|      |  |                             |
|------|--|-----------------------------|
| フリガナ |  |                             |
| 氏 名  |  | 平成 年 月 日生<br>(西暦 )<br>性別( ) |

推薦の理由 (所 見)

記載責任者

印

※中学校で厳封して生徒にお渡しください。  
※推薦入試での受験者のみご提出ください。