

通信制課程 オリジナルコース

令和	年	1月	日	受付
令和	年	1月	日	処理

# 推 薦 書

令和 年 1 月 日

北 豊 島 高 等 学 校 長 殿

所在地

中学校名 中学校

学校長名 印

担任名 印

下記の生徒は、貴校の推薦条件に合致しているので、  
貴校入学志願者として推薦します。

生徒氏名									
3 学 年 2 学 期 の 成 績									
国	社	数	理	音	美	保	技	英	9科目の
語	会	学	科	楽	術	健	術	語	合計

出席すべき日数	日
欠席日数	日
遅刻回数	回
早退回数	回

【所 見】


◆記入後は厳封してください。

◆成績欄は、【5段階評価】で記入してください。

【10段階評価】の場合は、その旨所見欄に付記してください。