

受験番号	
------	--

推薦書

令和 年 月 日

専修大学附属高等学校長 殿

[推薦者] 学校名 _____

所在地 _____

校長名 _____

校長
公印

下記の者は、貴校推薦入試受験資格を有し、かつ貴校への進学を強く希望しておりますので、ここに推薦いたします。

フリガナ	_____	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
氏名	_____			

推薦理由

記載者
氏名

印

※太枠内だけご記入ください。