

令和 年 月 日

推薦書

専修大学附属高等学校長 殿

中学校名

所在地

学校長名

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。

記

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	平成 年 月 日

以上

記載者氏名

印