推　薦　書

出願校名

西暦　　年　月　日
※推薦書を作成した日付をご記入ください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長　殿

※出願校名は正確にご記入ください。(29ページ参照)

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長・進路指導主事・クラス担任・クラブ担当・生徒会担当※1

推薦者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

ご利用になる推薦制度のいずれかに○印をつけてください。(9ページの出願基準をご参照ください)

	特別推薦入学		推薦入学		ボランティア･クラブ･生徒会活動推薦入学

下記の生徒を貴校の学生として、成績・人物がともに優れ適格と認めますので推薦いたします。

フリガナ		性別	生　年　月　日	
志願者氏名			西暦 年　月　日生	
フリガナ			電話番号	市外局番(　　) －
志願者住所	〒　　－			
所属クラブ名				
生徒会役職名または活動内容				
ボランティア活動内容				
立	高等学校	キャンパス・分　校 校　舎・校　地	西暦 年　月 卒業見込 ・ 卒業	

※2

※1　学校長・進路指導主事・クラス担任・クラブ担当・生徒会担当のいずれかの推薦が必要です。該当箇所に○印をつけてください。

※2　ボランティア・クラブ・生徒会活動推薦入学の方は該当する部分を記入してください。

※3　ご記入いただいた情報は、大原学園からの入学案内等の目的で利用します。