

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。(35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。(8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			
西暦	年 3 月	高等学校	科 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○印を付けてください。

※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。