

# 推 薦 書

出願校名

西暦20 年 月 日

31ページを参照してご記入ください。

学校長 殿

所在地 \_\_\_\_\_

学 校 名 \_\_\_\_\_

推薦者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

いずれかの推薦入学制度に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	特別推薦入学	<input type="checkbox"/>	推薦入学	<input type="checkbox"/>	ボランティア・クラブ・生徒会活動推薦入学
--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	----------------------

下記の生徒は、成績・人物ともに優れ貴校の学生として適格と認めますので推薦いたします。

## 記

フリガナ	性別	生 年 月 日
志願者氏名	男・女	西暦 年 月 日生
西暦 年 3 月		科 卒業見込・卒業
推薦所見 (学習態度・性格・健康状態・課外授業・ボランティア活動・クラブ活動・生徒会活動での成果等を記入)		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
記載者氏名		(印)

学校長もしくは担任、進路指導主事、クラブ担当、生徒会担当の推薦が必要です。

\*ご記入いただいた個人情報は大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。