

# 推薦書

令和 年 月 日

常磐高等学校長 殿

中学校名 \_\_\_\_\_

中学校長名 \_\_\_\_\_ 印

下記の生徒は、貴校推薦入学志願者として適格と認め、  
推薦いたします。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日
※部活動（部活動名）	（ ）
※生徒会（役職名）	（ ）

※印に該当する場合、（ ）をご記入ください。