

推 薦 書

令和 年 月 日

鹿児島県立加世田高等学校長 殿

学校名

校長氏名 _____

下記の者は、貴校全日制課程普通科への入学が適当と認められるので推薦します。

記

令和 年 月 日 卒業見込

ふりがな

氏名_____（平成 年 月 日生）

[illegible]

志望理由書

令和 年 月 日

中学校名_____

年 月 日 卒業見込・卒業

氏 名 _____

年 月 日生

[illegible]

※記入は、黒のペン又はボールペン書き。ただし、摩擦を伴う温度変化等により消色するインクを用いたペン又はボールペンは使用しないこと。