

(様式 10-1)

推 薦 書

令和 年 月 日

鹿児島県立大口高等学校長 殿

中学校名 _____

校長氏名 _____

下記の者は、貴校の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

氏 名 _____ 平成 年 月 日生

推 薦 理 由

1 志望の動機・理由

2 適性，興味，関心等

3 人物所見