

(様式 10)

推 薦 書

令和 6 年 月 日

薩摩中央高等学校長 殿

中学校名 _____

校長氏名 _____

下記の者は、貴校の _____ 科への入学が適当と認められるので、推薦します。

記

令和 6 年 月 日 卒業見込

氏 名 _____ 平成 年 月 日生

推 薦 分 野 (ア～オの 1 つに○をつける)	
ア	生徒会活動又は奉仕活動において優れた資質や実績を有する者
イ	スポーツ活動又は文化活動において特筆すべき活動状況を有する者
ウ	特定の教科又は学業において特に優れた能力を有する者
エ	生物生産科を希望し、将来農業自営に携わる意思を確実に有する者
オ	福祉科を希望し、将来介護福祉職に携わる意思を確実に有する者
特記事項	

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

注意 資料 (新聞記事, 賞状等) がある場合は縮小するなどして裏面に貼付する。