

(様式 10-1)

推 薦 書

令和 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 7 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。