

(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 8 年 月 日 卒業見込

氏 名 _____ 平成 年 月 日生

推 薦 分 野 (ア～ウの1つに○をつける)
ア 生徒会活動又は奉仕活動等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等において特筆すべき活動状況を有する者
ウ 特定の教科等において特に優れた能力を有する者
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。