（様式10－１）

推　　　　　薦　　　　　書

年　　月　　日

高等学校長　殿

中学校名

校長氏名

下記の者は，貴校の　　　　　　　　科（小学科（コース等）名）への入学が適当と認められるので，

推薦します。

記

年　　月　　日　卒業見込

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |

〔注 ： 日本産業規格A4（210mm×297mm）縦型使用〕