

(共通様式)

推 薦 書

|         |
|---------|
| 受 検 番 号 |
| ※       |

令和 年 月 日

福岡県立浮羽究真館高等学校長 殿

\_\_\_\_\_ 長 印

|  |
|--|
|  |
|--|

下記の者は、貴校全日制課程 \_\_\_\_\_ 科・系（ \_\_\_\_\_ コース）への入学が適当と認められるので推薦します。

記

1 志願者

|             |  |
|-------------|--|
| ふりがな<br>氏 名 |  |
|-------------|--|

2 推薦理由

|   |
|---|
| <p>・次のうち、該当するものを選び<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。（複数選択可。）</p> <p><input type="checkbox"/> ア 学業に関する貴校の出願資格に該当する。</p> <p><input type="checkbox"/> イ 運動競技や文化活動に関する貴校の出願資格に該当する。</p> <p><input type="checkbox"/> ウ 生徒会活動に関する貴校の出願資格に該当する。</p> <p><input type="checkbox"/> エ その他、貴校の出願資格に該当する。<br/>（出願資格： _____ ）</p> |
| <p>・その他特記事項<br/>（主体的な活動や優れた能力・意欲等、<u>調査書に記載されたこと以外に特筆すべき事項がある場合は記入してください。</u>ない場合は「特記事項なし」に<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 特記事項なし</p>   |

(注) ※の欄は記入しないでください。