

# 推 薦 書

西暦20 年 月 日

出願校名

(注) 募集要項2ページの学校名から選んで記入してください。 学校長 殿

所 在 地 \_\_\_\_\_

学 校 名 \_\_\_\_\_

推 薦 者 名 \_\_\_\_\_ (印)

いずれかの推薦入学制度に○印をつけてください。

	特別推薦入学		推薦入学		ボランティア・クラブ・生徒会活動推薦入学
--	--------	--	------	--	----------------------

下記の生徒は、成績・人物ともに優れ貴校の学生として適格と認めますので推薦いたします。

## 記

フリガナ		性別	生 年 月 日
志願者氏名		男・女	西暦 年 月 日生
西暦 年 3 月		科 卒業見込・卒業	
推薦所見 (学習態度・性格・健康状態・課外授業・ボランティア活動・クラブ活動・生徒会活動での成果等を記入)			
記載者氏名 _____ (印)			

- \* 学校長もしくは担任、進路指導主事、クラブ担当、生徒会担当の推薦が必要です。
- \* ご記入いただいた個人情報は新潟大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。