

# 推薦書

令和 年 月 日

常盤木学園高等学校

校長 松 良 千 廣 殿

〒

学校所在地

電話 ( )

学校名

校長名

㊞

下記の者を御校の推薦基準を満たした生徒として推薦します。  
また、合格した時には、必ず入学することをお約束します。

|       |  |     |
|-------|--|-----|
| フリガナ  |  | 女・男 |
| 志願者氏名 |  |     |

【推薦種別】 志願する項目の□をチェックしてください。

普通科の特待推薦を希望する場合には (A・B) のいずれかを○で囲んでください。

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 普通科 | 中学校長推薦 <input type="checkbox"/> リバティ <input type="checkbox"/> スーパー両立 <input type="checkbox"/> 国際教養 <input type="checkbox"/>                   |  |
|     | 学業特待推薦 <input type="checkbox"/> リバティ (A・B) <input type="checkbox"/> スーパー両立 (A・B) <input type="checkbox"/> 国際教養 (A・B) <input type="checkbox"/> |  |
|     | 実技特待推薦 <input type="checkbox"/> リバティ (A・B) <input type="checkbox"/> スーパー両立 (A・B) <input type="checkbox"/> 国際教養 (A・B) <input type="checkbox"/> | 種目 (サッカー、書道など)<br><br>※実績を証明する書類の貼付は不要です。  |
|     | 英検特待推薦 <input type="checkbox"/> リバティ (A・B) <input type="checkbox"/> スーパー両立 (A・B) <input type="checkbox"/> 国際教養 (A・B) <input type="checkbox"/> | 取得級<br><br>英検 _____ 級<br><br>※裏面に、取得を証明する書類を貼付してください。<br>(英検取得証明書等のコピーをA4またはB5に縮小して貼付してください) |
| 音楽科 | 中学校長推薦 <input type="checkbox"/>   | 専攻種別   |
|     | 音楽科特待推薦 <input type="checkbox"/>  | 専攻種別<br><br>※試験結果により学業特待A・B、<br>実技特待A・Bの区分を通知します。  |

【評定値】 推薦種別に関わらず、全員記入をお願いします。

|                   |  |
|-------------------|--|
| 評定平均値<br>(5教科3ヶ年) |  |
|-------------------|--|

※国社数理英の5教科3ヶ年の評定平均値を記入してください  
※5段階評価で、小数点以下第2位を四捨五入して記入願います。