

# 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)  ※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  英検 _____ 級  ※裏面に、取得を証明する書類を貼付してください。 (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  ※試験結果により学業特待A・B、 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 (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。