

受検番号	※
------	---

推 薦 書

令和 年 月 日

島根県立邇摩高等学校
校長 吉 川 靖 様

中学校名

校 長 名



下記の生徒を貴校の推薦入学志願者として適当と認め推薦します。

フリガナ		出願資格区別	A / B / C
生徒氏名			どちらかを○で囲んでください
推 薦 理 由			
諸 活 動 の 記 録	①生徒会活動		
	②ボランティア活動		
	③部活動	部 名	
		成 績	
	④ 取 得 資 格		
	⑤ その他の活動		

※欄には記入しないでください。また、記入要領は裏面をご覧ください。
複製する場合は、A4版としてください。