

特別進学コース 推薦書

(西暦) 年 月 日

尚綱学院高等学校長殿


学校所在地

学 校 名

学 校 長



下記の者は出願資格をすべて満たし、御校にふさわしい生徒と認めますので
推薦いたします。

1. 生徒氏名			
2. 生年月日	(西暦)	年 月 日生	
3. 評定平均値	中学校2・3年次の5教科評定平均値		
4. 欠席日数	中学校3年間の欠席日数合計		日
5. 推薦理由（クラス担任所見）			
記載責任者	生徒との関係		氏名 

[記入上の注意]

- ① 手書きでもワードで作成していただいてもどちらでも結構です。
- ② ※印欄は記入しないでください。
- ③ 評定平均値記入欄は、小数点第2位を四捨五入して、小数点第1位まで記入してください。
- ④ 推薦理由欄はクラス担任の先生が記入してください。