

※この欄は記入しないでください。
受験番号

年 月 日

学校長推薦書

啓明学園高等学校

校長 大坪 隆明 殿

中学校名 _____

所在地 _____

学校長名 _____ 公印

以下の生徒は、貴校の推薦入学適格者であることを認め、責任を持って推薦いたします。

ふりがな		男・女	西暦	年	月	日生
受験希望者氏名						

推薦理由

部活動 生徒会活動 学級活動					
人物 生活態度 学習態度					
欠遅早 席刻退	学年	欠席日数	欠席の理由	遅刻早退数	遅刻・早退の理由
	3				
	2				
	1				
総合所見					
	<input type="checkbox"/> 啓明学園同窓生子弟、啓明学園卒業生・在校生兄弟姉妹 (該当する場合は□に✓を記入)				

記載責任者職氏名 _____ 印