

受験番号

※こちらの欄は記入しないでください。

# 学 校 推 薦 書

本庄第一高等学校長様

生徒氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生

上記の者は本校卒業見込者で学習意欲旺盛、素行善良であり、本人・保護者ともに貴校への入学を強く希望していることを確認し、入学を許可されたく推薦します。

受験区分 単願推薦1

令和 年 月 日

学 校 名 \_\_\_\_\_

校長氏名 \_\_\_\_\_ 印