

受験番号 \_\_\_\_\_

(本校記入欄)

# 推 薦 書

(西暦) 年 月 日

北星学園大学附属高等学校  
学校長 今 城 慰 作 様

(学校名) \_\_\_\_\_

校 長 \_\_\_\_\_ 印

記載責任者 \_\_\_\_\_ 印

下記の生徒について、貴高等学校の入学適格者として推薦いたします。

生徒氏名		各 教 科 の 評 定										内 申 合 計
	男 女	国語	社会	数学	理科	音楽	美術	保体	技家	英語	合計	
出願コース  ( 特別進学 )  進 学	1年											
	2年											
	3年											

※生徒氏名、評定等を漏れなく記入し、性別、出願コースを○で囲んでください。

推薦理由 (人物・学習・生活・クラス活動・クラブ活動実績等)

---

---

---

---

---

---