推　薦　書

（新入学生用）

年　　　　月　　　　日

学校法人　福田学園

西濃桃李高等学校

学校長　様

　　　　　　中学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の生徒を貴校入学者として適当と認め推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年　　　月　　　日生 |
| 氏名 |  | 　年　　　月　卒業見込 |
| 推薦理由 |  |
| 特筆すべき事項 |  |

※ご記入いただいた個人情報は、学校法人福田学園の生徒管理の目的以外に使用いたしません。