

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。