

推 薦 書

令和 年 月 日

実践学園高等学校
校長 越川 頼知 殿

所在地 〒

中学校名

校長名

記載者名

下記の者は貴校を第一志望にしており、貴校の推薦資格を満たす者と
認めますので、ここに推薦いたします。

推薦受験者名

平成 年 月 日 生まれ
令和 年 月 卒業見込み

受験コース 普通科

- ・ 特別進学
- ・ リベラルアーツ&サイエンス
- ・ 文理進学
- ・ スポーツ・サイエンス

*志望のコース名に をつけてください。

試験日 [推薦入試 (1月22日) ・ 一般入試 (2月10日)]

*試験日の決定は実践学園からご連絡いたします。

その後、決定した入試と試験日に をつけてください。