

受検番号

推 薦 書

令和 年 月 日

鹿児島女子高等学校長 殿

中学校名 _____

校長氏名 _____

下記の者は、貴校 _____ に関する学科の _____ 科への入学が適当と認められるので、推薦します。

記

令和5年3月 卒業見込

氏名 _____ 平成 年 月 日生

1 推薦分野	A () B () C ()
2 志望の動機・理由	
3 人物所見・適性・興味・関心等	
4 大会成績・資格・受賞等 (出場した大会およびコンクール等での上位3つまでを記入してください)	

※ 大会・段位等の賞状・証書についてのコピーは不要です。