

推 薦 書

年 月 日

旭川龍谷高等学校長 様

中学校名

校 長 名



次の者は、下記の推薦理由により、貴校への入学が適当と認められるので推薦します。

氏名

性別

男 ・ 女

平成

年

月

日生

記

推 薦 理 由

1 志望の理由及び 適性、興味・関心、 学習意欲	
2 特別活動、校外 活動及びその他 の顕著な事実	
3 総 合 所 見	