

# 推 薦 書

年 月 日

駒澤大学高等学校校長 殿

学校名

住所 〒

電話

学校長名

学校長  
公 印

次の生徒を貴高等学校に推薦入学適格者として推薦いたします。

## 記

フリガナ		平成	年	月	日生
氏 名		(西暦	)		
		性別(	)		

推薦の理由 (所 見)

---



---



---

記載責任者

印

※中学校で厳封して生徒にお渡しください。

※推薦入試での受験者のみご提出ください。