推　　薦　　書

平成　　年　　月　　日

島根県立益田翔陽高等学校長　様

中 学 校 名

校　長　名　　印

下記の生徒を適格者と認め、貴校に推薦入学志願者として推薦します。

記

ふりがな
1．生 徒 氏 名　　平成　　年　　月　　日生　性別（　　）

2．志 望 学 科　　科

3．推 薦 理 由　（　　）特に強く推薦したい事項