

明治学院東村山高等学校
校長 伊藤 節子 殿

受 験 番 号
※

推 薦 書

フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日生

上記生徒は、下記の理由により貴校の推薦入学に合格であると認め、責任をもって推薦いたします。

推薦理由

--

20 年 月 日

学 校 名

所 在 地

学 校 長 名

印

記 載 者 氏 名

印

記入上の注意

1. 本校に合格した場合には、入学を確約することを受験生本人・保護者にご確認ください。
2. 字句を訂正したときは、その箇所に記載者の訂正印を押してください。