

※
受検番号

2027 年度入学検定試験志願者

推 薦 書

太平洋学園高等学校 校長 鎌倉 英嗣 様

受検者氏名

志 願 学 科 定時制課程 総合学科

志 願 系 列 系列

上記の生徒を貴校推薦入学志願者として適当と認め
推薦いたします。

推薦理由

西暦 年 月 日

中学校名
義務教育学校名

校長氏名

印

(注) ※は記入しないでください。