

※出願前に受験番号(5桁)を手書きで転記してください。

受験 番号	
----------	--

推 薦 書

A 推 薦

年 月 日

岩倉高等学校

校長 浅井千英 殿

中学校名

校長名

㊦

下記生徒は、貴校を第一志望で希望しており、貴校の推薦入試受験条件を満たしていますので、ここに推薦いたします。

記

志願者氏名 _____ 平成 年 月 日生

志望の科とコースを○で囲んでください。

科	コース
普通科	S 特
	特 進
	総 進
	L 特
運輸科	

以上