

受験 番号	 <small>※記入は不要です</small>
----------	---------------------------------

推 薦 書

A 推 薦

(西暦) 年 月 日

岩倉高等学校

校長 森田 勉 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 _____ (西暦) 年 月 日生

入試相談時に確認した項目を○で囲んでください。

普通科	7 限制学業特待
	7 限 制
	6 限制学業特待
	6 限 制
運輸科	運輸科学業特待
	運 輸 科

以上