

# 推 薦 書

平成 年 月 日

福島県立いわき海星高等学校長 様

学校の所在地

学 校 名

学 校 長 名 ⑩

下記の者は、貴校の学生としてふさわしい人物であると認め、ここに貴校に入学志願者として推薦いたします。

記

出願専攻科名	科	
ふりがな 受験者氏名		男 ・ 女
学 業 に関する 所 見		
人 物 に関する 所 見		
総合所見		
特記事項		

記載責任者	職名	氏名 <span style="float: right;">⑩</span>
-------	----	---