

受験番号	
------	--

推薦書

令和 年 月 日

サレジオン国際学園高等学校

学校長 宗像 諭 殿

フリガナ		生 年 月 日	平成
志願者氏名			年 月 日

本校中学校第三学年に移籍する上記の者は、学業・人物・健康状態に優れ、
貴校への進学を強く希望しているので推薦します。

_____	区 市 町 立	_____	中学校
	校長	_____	公印