|  |  |
| --- | --- |
| 推　　薦　　書 | 受 検 番 号 |
| ※ |

令和３年　　月　　日

　福岡県立新宮高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 学校長 印

　下記の者は、貴校全日制課程　　　　　　　　　　科への入学が適当と認められるので推薦し

ます。

記

１　志願者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな  氏　名 |  |  |  |
| （姓） | （名） |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 | |

２　推薦理由

|  |  |
| --- | --- |
|  | 〇志願の動機・理由  〇適性・興味・関心  〇人物所見  〇学習面、特別活動、運動競技や文化活動等での活動状況、優れた能力や意欲、努力の過程等 |

３　その他（＊本校の推薦入学者選抜実施要項の指示に基づき記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | |
| 推薦要件  (ア～エの記号を記入) |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

（注）※の欄は記入しないでください。