

令和 年 月 日

学 校 推 薦 書

正智深谷高等学校

校長 加藤慎也 様

生徒氏名_____

平成 年 月 日生

上記の者は本校卒業見込み者で、学習意欲に富み、身体健康であり、貴校に入学後も努力を継続できるものと確信し、下記の系統・コースへの入学許可を願いたく推薦いたします。

※ 「特別進学系」・「総合進学系」から志望系統を記入してください。

※ 「Sコース」・「Hコース」・「Iコース」・「Pコース」から志望コースを記入してください。

学校名_____

校長名_____ 印