

**推　　　薦　　　書**

西暦　　　　年　　月　　日

日本航空高等学校石川校長 殿

印

|  |
| --- |
| 中学校名 |

|  |
| --- |
| 校長氏名 |

|  |
| --- |
| 中学校所在地 |

**次の者は、貴校の生徒として入学するにふさわしいものと認め、**

**責任をもって推薦致します。**

|  |
| --- |
| フリガナ |

|  |
| --- |
| 生徒氏名 |

|  |
| --- |
| 生年月日　　　　　西暦　　　　年　　　　月　　　　日生 |

|  |
| --- |
| 性　　別　　　　　男　・　女　　（いずれかを〇で囲む） |

（推薦入学試験用）

|  |
| --- |
| 受　験　番　号 |
| ※ |