2027

推　　薦　　書

西暦　　年　　月　　日

日本航空高等学校石川 校長殿

中学校名

中学校所在地

校長氏名

印

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
※