

# 推 薦 書

(西暦) 年 月 日

学校法人宝仙学園  
順天堂大学系属理数インター高等学校  
校長 富士晴英 殿

所在地 〒

中学校名

校長名

印

下記の者は貴校の教育課程を  
履修できる者として推薦いたします。

記

入学志願者

氏名 (西暦) 年 月 日 生

(西暦) 年 月 [卒業見込・卒業]