

推 薦 書

(西暦) 年 月 日

宝仙学園高等学校
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〕