

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。

入学志願者

氏名 (西暦) 年 月 日生

(西暦) 年 月 [卒業見込・卒業]