

※受験番号	
-------	--

※欄は記入しないでください。

推 薦 書

千葉商科大学附属高等学校長 様 年 月 日

中学校名 _____

学校長名 _____ (印)

下記の生徒は貴高等学校に推薦入学志願者として適当と認め推薦いたします。

I. 志望科・クラス	II. 受 験 種 別
<input type="checkbox"/> 普通科特別進学クラス <input type="checkbox"/> 普通科選抜進学クラス <input type="checkbox"/> 普通科進学クラス <input type="checkbox"/> 商業科	<input type="checkbox"/> A 推 薦 <input type="checkbox"/> B 推 薦

※ I と II の項目にそれぞれ○をつけてください。

ふりがな	
生徒氏名	
生年月日	年 月 日生