推　　薦　　書

西暦　　年　　月　　日

中央大学高等学校長　殿

＿＿＿＿立＿＿＿＿＿＿中学校長＿＿＿＿＿＿＿＿　校長公印

下記の者は、貴校への入学が適当と認められるので推薦いたします。

記

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

西暦　　年　　月　　日生（男・女）

（１）　推薦理由

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（２）　その他（特記事項があれば記入してください）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記載者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注）印刷（出力）後に訂正する時は、二重線で消し、**訂正箇所に校長公印を押印**してください。