|  |
| --- |
| **推　　薦　　書**西暦　　　　年　　　月　　　日　　中央大学高等学校長　殿校長公印 立　 中学校長 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

　1. その他（特記事項があれば記入してください）

　記載責任者　　　　　　　　　　　　　印　　　 |

（注　(注)黒のペンまたはポールペンで記入してください。消せるボールペンの使用は認められません。

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。