|  |
| --- |
| **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) 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。