

※

推薦書

西暦 年 月 日

中京大学附属中京高等学校長 様

推薦者 学校名
学校長名

印

下記の者は貴校に入学を強く希望しており、推薦入試出願者として
適当と認めますので推薦いたします。

記

ふりがな	男
氏名	・ 女
西暦 年 月 日生	
進学コース (スポーツ推薦) ・ 国際コース ・ 特進コース * 1	
特記事項 * 2	

* 1 志望するコースを○を囲んでください。スポーツ推薦を志願する方は
() 内も○で囲んでください。

* 2 特に記載すべき事項がある場合のみご記入ください。