|  |
| --- |
| 推　　　　　薦　　　　　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　兵庫県立（○○市立）○○高等学校長　様　　　　　　　　　　　○○立○○中学校長　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　次の者は、下記の推薦理由により、貴校　　　　科（　　　　系コース・単位制による課程）　の入学が適当と認められるので推薦します。　　　　　　　　　　　　　　卒　　　業　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　卒業見込み　 （ふりがな）　　志願者名　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日生　性別（　　） |
| 推　　薦　　理　　由 |
| 適　　　性興味・関心 |  |
| 人物所見等 |  |

※　用紙の大きさはＡ４判縦長とし、中学校が上記の様式により作成する。

（様式12）