推 薦 書

飯塚高等学校長 殿

学校

校長 印

下記の者は、貴校入学者として適当と認め推薦いたします。

受験番号	※

ふりがな	
志願者氏名	
出身中学校	令和 年 月 立 学校 卒業見込

入学試験種別・受験学科・コース

試験種別	学科	コース	希望欄
推薦入試	普通科	特進アカデミックコース	
		特進グローバルコース	
		特進探究実践コース	
		特進教育医療コース	
	総合学科	自動車エンジニアコース	
		製菓コース	
		健康スポーツコース	
		トータルライセンスコース	

※希望するコースの欄に○をつけてください。

第3学年次の評定合計	

推薦の事由	
その他参考事項・所見	

記載責任者 職名 _____ 氏名 _____ 印