

令和2年度 常盤木学園高等学校 入学試験 同窓生による推薦書

令和 年 月 日

常盤木学園高等学校
校長 松良千廣 殿

推薦者 常盤木学園 昭和・平成 年度 卒業生

氏名 _____ (印)

旧姓 ()

志願者との関係 _____

現住所 〒 _____

電話 _____

下記の志願者は、人物良好で、御校への入学制としてふさわしい生徒
です。常盤木学園同窓生として推薦いたします。

※□にチェックをしてください。

出願コース・科	<input type="checkbox"/> リバティコース
	<input type="checkbox"/> ビジネスコース
	<input type="checkbox"/> スーパー両立コース
	<input type="checkbox"/> 国際コース
	<input type="checkbox"/> 音楽科

フリガナ		女・男
志願者氏名		

【特記事項】

出願に際し、特記すべき事項がある場合のみ記入してください。

--