**推薦書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

北海道大谷室蘭高等学校

　　校　長　竹本将人　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　下記の生徒は、貴校推薦入試の志願者として適当と認め、推薦します。

記

生年月日 　平成　　　年　　　月　　　日生

　　　学習点　　　　　　　　　ランク

　　　受験区分　１．推薦（部活動特別奨学生）

２．推薦（学習特別奨学生）

３．推薦（特別認定技能奨学生）

４．推薦（一般推薦生）

(注)受験区分を○でかこんでください。

＜推薦理由＞

　　　　　　　記載者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

**※受験番号を記入してください。**