（県共通様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 推　　薦　　書 | 受 検 番 号 |
| ※ |

令和　　年　　月　　日

　福岡県立　明善　　高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　 　長 印

　下記の者は、貴校全日制課程　　　　　　　　　科・系（　　　　　　　　　　コース）への

入学が適当と認められるので推薦します。

記

１　志願者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな  氏　名 |  |  |
| （姓） | （名） |

２　推薦理由

|  |  |
| --- | --- |
|  | 〇人物所見、学習面、特別活動、運動競技や文化活動等での活動状況、優れた能力や意欲、努力の過程等 |
| 〇その他（＊各校の推薦要件に係る事項等、志願先各校の推薦入学者選抜実施要項の指示に基づき記入してください。） |

（注）※の欄は記入しないでください。