

推 薦 書

受 検 番 号
※

令和 年 月 日

福岡県立 福岡中央 高等学校長 殿

\_\_\_\_\_  
学校長 印



下記の者は、貴校全日制課程 普通 科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

<p>・ 次のうち、該当するものを選び <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> ア 学習成績が特に秀でており、本校の学力向上の核となる者</p> <p><input type="checkbox"/> イ 運動競技や文化活動において、優れた能力や資質を有し、継続的かつ意欲的に取り組んだ者で、入学後も部活動に入部する意志がある者</p> <p><input type="checkbox"/> ウ 生徒会役員経験者またはボランティア活動を継続的に行った者で、入学後もリーダーシップを発揮できる者</p>
<p>・ その他特記事項 (主体的な活動や優れた能力・意欲等、<u>調査書に記載されたこと以外に特筆すべき事項がある場合は記入してください。ない場合は「特記事項なし」に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。</u>)</p> <p><input type="checkbox"/> 特記事項なし</p>

(注) ※の欄は記入しないでください。