推　薦　書

平成　　年　　月　　日

高野山高等学校長　殿

氏名

生年月日　平成　　年　　月　　日

上記の者を貴校推薦入学生として認め推薦いたします。

推薦学科・コース　　宗教科　○Ⅰ類○Ⅱ類

普通科　○特別進学

スポーツ
○硬式野球○女子ハンドボール

推　薦　理　由

学校所在地　〒　　－

学　校　名

学校長名　　㊞

※　該当する学科コースを○で囲んでください。

印刷する