

推 薦 書

令和 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。

※推薦コース・書目に☑を記入してください。

推薦学科・コース

宗教科 I類・II類

普通科 特別進学コース

スポーツコース

硬式野球

女子ハンドボール 男子バスケットボール

吹奏楽コース

推 薦 理 由

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

⑩

※ 該当する学科・コースを○で囲んでください。(マスターズコース；スペシャリスト系は種目も同様)