

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
		吹奏楽コース

推 薦 理 由

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

※ 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)