

# 推薦書

2024年 月 日

科学技術学園高等学校  
校長 吉田 修 殿

中学校名

所在地 〒

電話番号

学校長

印

下記の者は、貴校を専願し、推薦入学の志願者として適格と認め、推薦いたします。

志願者名 フリガナ  
氏名

〔生年月日〕

年 月 日生