|  |
| --- |
| 受験番号 |
|  |

推　薦　書

令和　　年　　月　　日

郡山女子大学附属高等学校長 殿

中学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者は、貴校の志願基準を満たし、人物、学業共に適格と認め、責任をもって推薦いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 |
| 志願者氏名 |  | 女 |

【志望学科】 【選抜種類】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 普通科 |  |  | 専願推薦 |
|  | 音楽科 |  |  | 併願推薦 |
|  | 美術科 |  |  | 学業特待生 |
|  | 食物科 |  |  | 部活動特待生 |

※太枠内該当欄に○をつけてください。

【学校法人郡山開成学園創立者関口育英奨学金制度】

|  |  |
| --- | --- |
|  | 上記の者は、専願推薦を志願し、評定合計８５以上ありますので、関口育英奨学金制度奨学生として、責任をもって推薦いたします。 |

※専願推薦志願者が関口育英奨学金制度を希望され、推薦し得る場合には太枠内該当欄に○をつけてください。