

(県共通様式)

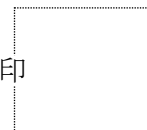
推 薦 書

受 検 番 号
※

令和 年 月 日

福岡県立_____高等学校長 殿

_____学校長 印



下記の者は、貴校全日制課程_____科・系（_____コース）への入学が適当と認められるので推薦します。

記

1 志願者

ふりがな 氏 名	(姓)	(名)
生年月日	平成 年 月 日生	

2 推薦理由

志願の動機・理由

適性・興味・関心

人物所見

学習面、特別活動、運動競技や文化活動等での活動状況、優れた能力や意欲、努力の過程等

3 その他（*志願先各校の推薦入学者選抜実施要項の指示に基づき記入してください。）

--

(注) ※の欄は記入しないでください。