

(県共通様式)

推 薦 書

受 検 番 号
※

平成30年 月 日

福岡県立門司学園高等学校長 殿

_____ 中学校長 印

--

下記の者は、貴校全日制課程普 通科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)	性 別	
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具体的な実績

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。）

当該生徒は、3 出願資格（6）の（ ）に該当します。

(注) ※の欄は記入しないでください。