

※ 受験番号

推 薦 書

20 年 月 日

関東学院六浦高等学校長 殿

学 校 名

校 長 名

印

下記生徒は、貴校にふさわしい生徒であると認めますので
推薦いたします。

記

生徒氏名

なお、本人の調査書を添付いたします。