

# 推 薦 書

令和 年 月 日

品川翔英高等学校 校長 殿

中学校名

学校長名

公印

下記の生徒は貴校の推薦基準に適合し、かつ学業成績・人物ともに適格と認めますので、ここに推薦いたします。

記

生徒氏名

---

生年月日 平成 年 月 日 生

---