

※ 受験番号

令和 年 月 日

京華女子高等学校
校長 塩谷 耕 殿

中学校名 _____ 立 _____ 中学校

校長名 _____ 印

「 A 推 薦 」 推 薦 書

下記の者は貴校を第一志望としており、貴校の推薦基準を満たしていますので、推薦いたします。

記

令和 5 年 3 月 卒業見込		
フリガナ		生 年 月 日
受 験 者 氏 名		平 成 年 月 日 生

受験区分を○で囲んでください。

特 奨	特 進	進 学
-----	-----	-----

※ 個人情報は入試業務に限定して使用します。

記載責任者

印