

※ 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

担任先生名 _____

「 B 推 薦 」 自 己 推 薦 書

私は貴校の推薦入試に出願します。

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

※ 該当個所に○印を記入してください。

<input type="checkbox"/>	単 願 (第一志望)	<input type="checkbox"/>	併 願
--------------------------	------------	--------------------------	-----

【 区 分 】 ※ 認定区分を○で囲んでください。

認 定 区 分	<input type="checkbox"/> 特 奨	<input type="checkbox"/> 特 進	<input type="checkbox"/> 進 学
---------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

※ 認定区分とは、個別相談・入試相談で推薦基準を認められた区分です。

自己推薦の理由は下記の通りです。

※ 個人情報は入試業務に限定して使用します。

〒 _____
住 所 _____

電 話 番 号 _____ () _____

保 護 者 氏 名 _____ (印)