推　薦　書

受　験　番　号

志望する科・コースに〇をつけてください。

普通科	特別進学コース	
	国際コース	
	進学コース	
	進学コース【部活動推薦】	
食 物 調 理 科		

令和　　年　　月　　日

駒場学園高等学校
校長　　戸塚　哲夫　　殿

中 学 校 名

校　長　名　　公印

記 載 者 氏 名　　㊞

下記の生徒は、心身ともに健全な人物で、学業・部活動などに励んでおり、
貴校への入学を希望しておりますので推薦いたします。

フリガナ			性別	生 年 月 日
氏名				平成　　年　　月　　日 生
本人に関する事項	評定合計	記載評定の時期	２学期制（　　）期　・　３学期制（　　）学期	
		評定	３科:　　５科:　　９科:	
	出 席 状 況	３年次欠席　　日　※６日を超える場合は欠席理由証明書（別紙）を提出		
	課 外 活 動	活動状況・大会記録等		
		推薦部活動名　※部活動推薦のみ記入		
	資 格 等	※検定試験の証明書のコピーは裏面に添付		