推　薦　書

　　年 　　月　 　日

二松学舎大学附属柏高等学校

校　　長　　芝田　周一　殿

中学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の生徒は次の（１）～（４）の要件を満たしているので、貴校の生徒として

ふさわしいと認め推薦します。

（１）貴校の教育方針を理解し、推薦での入学を強く希望している。

（２）心身共に健康で出席状況が良好であり、貴校の教育に適応している。

（３）生活及び学習態度が良好で、貴校の教育に適応している。

（４）貴校の推薦基準を満たし、希望しているコースの教育に対応できる学力を持っている。

記

Ⅰ　出願コース（〇をつけてください）

・スーパー特進コース

・特進コース

・進学コース

Ⅱ　生徒の内申点（５教科合計）を記入してください。加点ポイントを使用する場合は該当する数字に〇をつけ、項目欄に内容を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 | （ 男 ・ 女 ） | | 平成　　　年　　月　　日生 |
| ５教科　　　　　　　　＋　（加点ポイント）　　１　・　２ | | | |
| 加  点  項  目 | （１）  （２） |