

推 薦 書

令和 年 月 日

(あて先) 秋田県立湯沢翔北高等学校長

学校所在地

学 校 名

校 長 名



次の生徒を特別選抜の出願資格を満たす者と認め、推薦いたします。

志 願 学 科	科
ふりがな 氏 名	男・女
生 年 月 日	平成 年 月 日 生 (歳)
推 薦 理 由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

記載者 職・氏名

