

推 薦 書

年 月 日

横浜創学館高等学校長 殿

学 校 名 _____

学校長氏名 _____ 印

下記生徒は、貴校にふさわしい生徒であると認めますので
推薦いたします。

記

生徒氏名 _____

なお、本人の調査書を添付いたします。