

推 薦 書

受 験 番 号	※
---------	---

京都橘高等学校

校長 安田文彦 殿

下記の者は、貴校への入学に相応しい生徒と認め推薦します。

生徒氏名 _____

* いずれかに○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	選 抜 類 型	ク ラ ブ 推 薦
<input type="checkbox"/>	総 合 類 型	ク ラ ブ 推 薦

* 12 月中に相談があった者に限ります。

推薦理由 _____

年 月 日

学 校 名

校 長 名

担 任 名

印