（須恵高校様式）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 受検番号 | ※ | | |  |
|  |  | | |
| 推　　薦　　書  　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日  福岡県立須恵高等学校長　殿  　　　 　 学校長 印  下記の者は、貴校全日制課程普通科への入学が適当と認められるので推薦します。  記 | | | | | | | | | | |
| ふりがな  **志願者氏名** |  | | **生年月日** | **平成　　年　　月　　日生** | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | |
| **推薦要件の別**  **＜出願資格(6)＞**  **（いずれか一つに**  **〇を付ける ）** | | ア **学業** | | | | |  |
| イ **部活動　（社会体育等を含む）** | | | | |  |
| ウ **諸活動　（生徒会活動やボランティア活動）** | | | | |  |
| **推　薦　理　由**  **及び**  **人　物　所　見** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |

　　　　　　 （※の欄は記入する必要はありません。）