普 通 科

推 薦 書

 西暦 年 月 日

国立音楽大学附属高等学校

校長 大 友 太 郎 殿

中学校名

校長公印

学校長名

学校所在地 〒

下記の生徒は、貴校の出願資格に照らし、推薦入学の志願者として適当であると認め推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  |   |
| 氏 名  |   |
|    推薦理由      |   |

\*Wordで作成される場合、①推薦理由の行数変更は可能です。②Ａ４片面１枚で印刷してください。