

※ここは記載しないでください。

受験番号	
------	--

学 校 長 推 薦 書

成城学園高等学校長 様

年 月 日

下記の生徒は以下の推薦基準Ⅰ，Ⅱの項目をともに満たしているため、貴高等学校の推薦入学適格者として推薦いたします。

I. 中学校3ヵ年の評定（学年成績）に1・2の教科のない者。

Ⅱ. 中学校3年次の12月末までの見込み成績で、9教科の評定合計が36以上である者。

【Ⅱに関する特別措置】

◎次の条件のいずれかに該当し、9教科の評定合計が35の者に限り、出願を認めます。

(a). 中学校において生徒会長であった者。

(b). 中学校3ヵ年を皆勤（無欠席・無遅刻・無早退）であった者。

(c). 英検準2級以上を取得している者。

※(a) (b) (c)に関しては証明書を添付すること。または推薦書にその事由が明記されていること。

記

ふりがな		男	生年月日
氏 名		・ 女	年 月 日生

推薦理由

記載責任者

印

中学校名
所 在 地
電 話
校 長 名

校長
公印

※この推薦書は、調査書とともに厳封の上、志願者にお渡してください。
※推薦書の発行にあたっては、上記の推薦基準の確認をお願いいたします。