

推 薦 書

年 月 日

中央大学附属横浜高等学校校長 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。

	欠席日数	欠席の主な理由
1 年		
2 年		
3 年		
計		