

卒業生用

平成 年 月 日

野田学園高等学校長 牛 見 正 彦 様

年3月卒業 卒業生氏名

保護者氏名 印

推 薦 願

今般下記( 大学 ・ 短大 ・ 専修学校 )に推薦入学を志望致しますのでご推薦下さいませようお願い致します。なお、合格の折、当該校が専願の場合は必ず入学することをお約束致します。

記

1. 推薦志望校名 ( )

学部・学科名 ( )

専願 ・ 併願 ( どちらか一方を○でかこむ )

2. 出願期間 平成 年 月 日 より

平成 年 月 日 まで

3. 試 験 日 平成 年 月 日

4. 所定の推薦書 有 ・ 無 ( どちらか一方を○でかこむ )