

受験番号	※
------	---

※記入しないで下さい

推薦書

年 月 日

酪農学園大学附属
とわの森三愛高等学校長
清澤 城次 様

中学校名

校 長 名 印

次の者は、貴校 科、 コースへの
入学が適当だと認められるので推薦します。

記

ふりがな	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日