

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
入学が適當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