|  |
| --- |
| 推　　薦　　書 |
|

令和　　年　　月　　日

福岡県立大川樟風高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 大川市立　　　　　　　 　中学校長 　印

(注1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記の者は、貴校全日制課程 | □　普通科  □　住環境システム科 | への入学が適当と認められるので推薦します。 |

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受検番号(注2) | 志願者氏名 | 連携型事業への参加実績(注3) |
|  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  |  |  | (1)　□ 　(2)　□　 (3)　□ 　(4)　□ |
|  | 小　　計 | 名 | （　　　　枚中の　　　　） |
|  | 合　　計 | 名 |

（注）

１　受検する学科毎に作成し、受検学科に☑を入れてください。

２ 「受検番号」欄は記入しないでください。

３ 「連携型事業への参加実績」欄については、当該生徒が次の(1)～(4)の事業のうち参加したものに☑を入れてください。

(1)　教員派遣事業による授業　　　　　(2)　部活動合同練習

　　　　(3)　中高合同ボランティア活動　　　　(4)　体験入学