

受験番号	※
------	---

西暦 年 月 日

推薦書

華頂女子高等学校長 様

学校名

学校長

以下の生徒は貴校への入学を希望しております。適当と認め、推薦いたします。

ふりがな
氏名

西暦 年 月 日生