様式2

|  |  |
| --- | --- |
| 　 受験番号 | 　　　　　　　　平成３０年度 推　薦　書 |
| ※ |

 　 （ＧＴコース用）

平成　　 年　 　月　 　日

会津若松ザベリオ学園高等学校長　様

 　　　　 中学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者は、貴高等学校の推薦選抜試験を受験するに適格であると認め推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 出 願 区 分 |  　 　 特待生 ・ 専願　　　・　　　併願 　 　 （専願） |
| ふりがな |  | 　　　 生年月日 | 性別 |
| 生 徒 氏 名 |  | 平成　　年　　　月　　　日 生 |  男 ・ 女 |
|  推薦条件○で囲む(複数可) |  　　　 Ⅰ　　・　　Ⅱ　　・　　Ⅲ　　・　　Ⅳ　　・ 　 Ⅴ |
|  |
|  検定の名称・級、部活動やその他のスポーツ、　ボランティア活動・特徴的な学習歴や活動歴、　特技の名称、３年間欠席なし　などを簡潔に記入してください。 |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| [活動の実績や内容など、第１学年から具体的に記載してください。] |
| 特待生を志願する場合は評定平均を記載　〔　　　　　　　　　　　〕（小数点第１位まで） |
| 記載責任者氏名 |  印 |

 ※印の欄は記入しないでください。

　（注）１ 出願区分・推薦条件(複数可)をそれぞれ○で囲んでください。

２ 推薦条件Ⅰ→ 証明書等の写（コピー）を添付してください。

３ 推薦条件Ⅰ・Ⅴ→ [活動の実績や内容など]の記入の必要はありません。