

推薦書

2024年 月 日

学校法人 明泉学園
フェリシア高等学校
校長 一之瀬 貴子 殿

学校名

所在地 〒

校長

職印

下記の者は入学適格者であることを認め
貴校に推薦します。

入学志願者氏名 _____

〔生年月日〕 平成 年 月 日生