受 験 番 号	

※ 太枠内は記入しないでください。

学 校 推 薦 書

京都共栄学園高等学校

校長　谷垣　拓郎　様

学校所在地

学　校　名

校　長　名　　印

下記の者を貴校への入学に適する者と認め推薦いたします。

ふりがな						
氏　　名						
生年月日	平成　　年　　月　　日					
志望コース	□	□	□	□	□	□
	バタビア	進学	総合 (情報)	総合 (美術)	総合 (スポーツ)	総合 (文理)

※ 該当する項目の □ に ✔ を付けてください。

記載責任者	役 職	記載日
		令和　　年　　月　　日