

# 推 薦 書

令和 年 月 日

桜の聖母学院高等学校  
学 校 長 様

中学校名 中学校

学校長 職印

下記の生徒は桜の聖母学院高等学校への入学を希望し、志望学科の推薦の条件を満たしておりますので、ここに必要書類を添えて推薦いたします。なお、合格の際には桜の聖母学院高等学校に入学することを確認しております。

## 記

ふりがな  
志願者氏名

生 年 月 日 平成 年 月 日生

第一志望に☑してください。(評定平均値を記入してください)

普通科特別進学コース

<input type="checkbox"/>	① 3年次5教科評定平均値 (4.0以上)	評定平均
<input type="checkbox"/>	② 英検準2級以上かつ3年次5教科評定平均値 (3.5以上)	

普通科総合進学コース

<input type="checkbox"/>	① 3年次9教科評定平均値 (3.0以上)	評定平均
<input type="checkbox"/>	② 部活動かつ3年次9教科評定平均値 (2.8以上)	