

受験番号	
------	--

スポーツ・文化特待生入学試験推薦書

文星芸術大学附属高等学校長 大塚 晃 様

下記の生徒について、貴校の推薦条件を満たしておりますので推薦いたします。

令和 年 月 日

中学校 校長氏名



記

ふりがな 氏 名		第1志望科	科
		生 年 月 日	平成 年 月 日 生
特技種目			
特技種目での活動実績	※ 活動の実績がクラブチーム等外部での場合には、クラブチーム等の実績報告書（A4判縦、横書き、様式は自由）を添付してください。		
所見（学校生活について）			
記載者氏名			