受験番号	※

推　薦　書

西暦　　年　　月　　日

安田女子高等学校

校　長　**赤川　雅美**　　様

学　校　名

校　長　名　　㊞

以下の者を、貴校の定める推薦基準（推薦入学試験）に該当する者と認め、
推薦します。

フリガナ

生徒氏名

生年月日　西暦　　年　　月　　日生

◎注意　※欄は記入しないで下さい。