

学力特待生制度推薦書

年 月 日

英明フロンティア高等学校

校長 大井 俊博 様

必要事項を記入し、校長の記名・押印をお願いします。(学力特待生を希望する場合のみ)

出願者氏名

種 別		内申点・成績 (基準は P.4 参照)
学力特待生	フロンティアαコース 単願推薦	3教科 () /15 5教科 () /25 ともに基準を満たすこと。 ※5段階評価

上記生徒を、貴校の学力特待生 (単願推薦) として相応しいと認め推薦します

学校名

校長名

印