

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段階評定 ※加点なし

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

○本校では、受験の際ご提出いただいた個人情報は、入試選抜上の重要な資料として使用する以外、本人・保護者の同意を得ることなく第三者に開示、提供はいたしません。