

受験番号

※

特技奨学生入学志願者推薦書

有明高等学校

校長 井手秀孝様

特技奨学生

クラブ名 () 部)

第一志望 () 科)
コース

第二志望 () 科)
コース

志願者氏名 _____

上記の生徒は人物・スポーツの技量および学業成績ともに
優れ、御校奨学生として適当と認めますので推薦致します。

令和 年 月 日

中学校名

学校長名

職印

(注)※印の欄は記入しないで下さい。

特技奨学生合格者は専願扱いとなります。

※