

※ (1)、(2)について、当該生徒にあてはまる項目に○をつけてください。

(1)出願コース		(2)推薦方法		※受験番号
<input type="checkbox"/>	I B (国際バカロレア)コース	<input type="checkbox"/>	単願推薦	
<input type="checkbox"/>	I Q (文理探究)コース	<input type="checkbox"/>	併願推薦	
<input type="checkbox"/>	G A (グローバルアスリート)コース			
<input type="checkbox"/>	L A (リベラルアーツ)コース			
<input type="checkbox"/>	MS (メディカルサイエンス)コース			

推 薦 書

生徒氏名

上記の生徒は、貴校の推薦入試条件を満たしており、学校長が責任を持って推薦いたします。なお、単願推薦で合格した際は必ず入学いたします。

武蔵野大学附属千代田高等学院

学校長 殿

西暦 年 月 日

学 校 名 立 中学校

校 長 名 印

〒

住 所

電話番号 ()
