令和　　年　　月　　日

**二次選抜推薦書（併願推薦）**

福島東稜高等学校

校長　小 原　敏 様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名　　　　　　　 　　　　　　　　中学校

校 　長　　　　　　　 　　 　　　　　　　 印

**推薦条件に適するので、下記の者を推薦いたします。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 志願学科 | 受験番号 | 氏　　　名 | 評定平均 | 備　　　考 |
| 志願コース |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| 併願推薦受験者　合計　　　　　　　名 | | | | | |

※記載欄が不足した場合、複数枚作成し提出してください。