

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

B 推薦入試

推 薦 書

日本体育大学桜華高等学校長 様

令和 年 月卒業見込	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生

私は、貴校の推薦入試に出願します。
自己推薦の理由は下記のとおりです。

【自己推薦理由】

※個人情報は入試業務に限定して使用します。