

令和 年 月 日

創成館高等学校
校長 奥田 修史 様

立

.....中学校

印

.....

特待生推薦理由書

(S ・ A ・ B ・ C)

下記生徒は、貴校への推薦入学生として適当と認め、所定の関係書類等及び受験料を添えて推薦いたします。

ふりがな		男	生	平成	年	月	日 (歳)
氏名		・	年				
		女	月				
			日				
推薦理由							
(具体的に記入 してください)							
人物に関する 推薦理由							
記載者	氏名						

※S・A・B・C いずれかに○をつけてください。

令和 年 月 日

創成館高等学校
校長 奥田 修史 様

立

.....中学校

.....
印

推 薦 書

下記の生徒は、貴校への推薦入学生として適当と認め、所定の関係書類及び受験料を添えて推薦いたします。

氏 名	性別		志望学科・コース名 (第一志望)				特待生	英検 受験	弟妹	備考
	男	女	普 通 科			デザイン 科				
			特 別 進 学	普通	アスリート					

1. 性別、志望学科・コースの各該当欄に○をつけてください。
2. 特待生で受験の場合は、特待生欄に○を記入してください。
部活動特待生以外は「特待生推薦理由書」もご提出ください。
3. 英検準2級以上を取得していて、英検受験を希望する生徒は、英検受験欄に○をつけてください。
4. ダブル受験をする生徒は備考欄に「W」と記入してください。
5. 本校の1・2年生に兄・姉が在籍している場合は、弟妹の欄に○を付けてください。
また、受験生の中に双子がいる場合には、両者とも弟妹の欄に「双子」と記入してください。
6. 「部活動等推薦」に該当する受験生は、備考の欄に部活動名等を記入してください。

追検査受検に伴う入学手続き期間延長願

令和 年 月 日

創成館高等学校
校長 奥田 修史様

中学校長 印

貴校（ 特別入試（併願）・ 一般入試【A日程・B日程】 ）を受験し合格を頂きました本校生徒について、下記の理由により、追検査を受検いたしました。このことに伴い、貴校の手続き期間の延長をお願いいたします。

合格者 貴校入試	受験番号		
	氏名	性別	
追検査受検 理由			

- ※「追検査受検願」提出後、直ちにご提出ください。
- ※15日（金）17時までに受検・未受検を電話にてご連絡ください。
- ※受験区分 特別入試（併願）・一般入試（A日程・B日程）に○印を記入してください。
- ※手続き締切日が3月18日（月）から3月22日（金）へ延長されます。