（様式２）

令和　　年　　月　　日

推　薦　書

学校法人 平松学園

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿専門学校長 殿

下記の者は　令和　5　年　3　月　本校を　卒業見込みの者で貴校への進学に適する者と認め推薦いたします。

高等学校名

学校長名　　印

ふりがな		受験番号
氏　　名		※本校記入
生年月日	平成　　年　　月　　日　生　（　　歳）	

学費サポート制度の申請を希望する方は☑してください。また選考要件が該当する番号をカッコ内に記入してください。

＜一般推薦入試選考＞ 平松特待生制度（スカラシップ 30/15）	□申請する
＜文化スポーツ推薦入試選考＞ 部活生等減免制度	□申請する　選考要件が該当する番号(P9～10 参照)(　　)

推薦理由（学業・人物・部活動・生活態度などについて）

※一般推薦入試／文化スポーツ推薦入試を受験する方はこの推薦書が必要です。
※文化スポーツ推薦入試の場合は、部活動の活動状況（大会成績など）について記入してください。
※部活生等減免制度を申請する方は、資格要件を証明できるもの(賞状や認定証等)のコピー(A4サイズ)を同封してください。