

推 薦 書

(志峯高校特別推薦B)

旭川志峯高等学校長 様

生 徒 氏 名

上記の生徒を貴校の特別推薦B生徒として適格と認め推薦いたします。

令和 年 月 日

中 学 校 名

校 長 氏 名

印

※奨学生（学業・体育・文化）は提出不要。奨学生推薦書で兼ねる。

＜旭川志峯高等学校＞