

# 推薦書

令和 年 月 日

日本航空高等学校附属中学校 殿

小学校名

所在地

校長氏名

印

次の者は、貴校の生徒として入学するにふさわしいものと認め  
責任をもって推薦致します。

生徒氏名

フリガナ

生年月日 平成 年 月 日生

性別 男・女 (いずれかを○で囲む)

受験番号

※