

単願推薦願

松戸市立金ヶ作中学校
校長 松島 啓泰 様

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

第一希望・単願推薦 を希望する学校名〔正式名称〕

<p>高等学校</p> <p>〔 科〕</p> <p>〔 コース〕</p>

上記、学校の推薦〔第一希望〕受験の手続きをお願い致します。

なお、入学許可候補になった場合には、必ず上記学校に
入学致します。