

推

推薦入学志願者名簿

年 月 日

京都市立 高等学校長 様

中学校名

校長氏名

印

貴校への推薦入学志願者について、記載事項を確認のうえ、関係書類を添えて、下記のとおり提出します。

記

全日制 [] 科 (第 類 系) 系統 を志望する者に係るもの
定時制(昼)

受付番号	氏名	結果

(高等学校受付用)

3 枚複写 (3 枚のうち上から 2 枚を高等学校へ提出)

(注) 学科別, 類, 系統等別に作成してください。