

受験 番号	※(記入しない)
----------	----------

令和 年 月 日

榎原学院高等学校
校長 恒 川 寿 生 殿

中学校名

校 長 名 印

美 術 科 推 薦 書

下記の生徒は、貴校美術科推薦入学試験の志願者としてその出願条件を満たし、
適当な人物と認め推薦いたします。

記

ふ り が な		性 別	生 年 月 日	平成 年 月 日生
志 願 者 氏 名				

※参加の講習会の欄に○印をご記入ください。

参 行 加 事	美術実技講習会 第1回 9月	美術実技講習会 第2回 10月	美術実技講習会 第3回 11月	美術実技講習会 第4回 12月