部活動特別奨学生推薦用

受験番号	（記入しないでください）

令和　　年　　月　　日

推　薦　書

学校法人八洲学園　福岡女子商業高等学校

校　　長　　緒　方　泰　士　　殿

学　校　所　在　地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学　　校　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記　載　責　任　者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

学　校　長　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

下記の者は、貴校部活動特別奨学生入学志願者として、適格と認め推薦いたします。

記

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	平成　　年　　月　　日
部活動名 （高校での部活動名）	部