

\*受験番号

## 推 薦 書

年 月 日

宮城学院高等学校長 殿

学校名

学校長

職印

貴校推薦入試条件記載事項に基づき、本校生徒（ ）を推薦いたします。

※ 該当する項目の□に✓を記入してください。

※ ( )には必要事項を記載してください。

推薦種別		希望コース・クラブ	特記事項
□ 専願推薦	□ 一般推薦	<input type="checkbox"/> 特別進学コース <input type="checkbox"/> グローバルコミュニケーションコース <input type="checkbox"/> 総合進学コース	英語検定( )級 漢字検定( )級 数学検定( )級 ※ 評定条件を満たしていない場合、必要に応じてご記入ください。
	□ リーダーシップ推薦	<input type="checkbox"/> 特別進学コース <input type="checkbox"/> 総合進学コース	<input type="checkbox"/> (ア) 部活動 ( )部 <input type="checkbox"/> 部長 <input type="checkbox"/> 副部長 <input type="checkbox"/> (イ) 生徒会活動 <input type="checkbox"/> 執行部役員 <input type="checkbox"/> 委員会委員長 <input type="checkbox"/> (ウ) 大会・コンクール等の実績 [ ] <input type="checkbox"/> (エ) 社会的活動実績 [ ]
	□ 部活動推薦	<input type="checkbox"/> 吹奏楽 <input type="checkbox"/> ソフトテニス	推薦団体名 推薦者名 <span style="float: right;">㊟</span> 実績 [ ]
□ 公立併願推薦		<input type="checkbox"/> 特別進学コース <input type="checkbox"/> グローバルコミュニケーションコース <input type="checkbox"/> 総合進学コース	