

受 検 番 号	※「受検番号(推薦書用)」をここに しっかりと貼りつけてください。
------------------	--------------------------------------

推 薦 書

(西暦) 年 月 日

名古屋大学教育学部附属高等学校長 殿

中学校名

校長氏名 印

下記の者は、以下に示す理由により、名古屋大学教育学部附属高等学校（全日制課程普通科）への入学が適当と認められるので推薦します。

記

ふりがな 志願者氏名		性 別
		男 ・ 女
生 年 月 日	(西 暦) 年 月 日	
推薦応募条件の摘要項目（(2)の①または②）のうちどちらかを記載 ※募集要項 10 ページ「3 応募条件」(2)を参照してください		
推 薦 理 由		

注)・「推薦理由」については、具体的に記入してください。

- ・ 具体的な業績を示す資料（賞状や新聞記事のコピー等）があれば添付してください。
- ・ 作成後厳封のうえ、志願者に渡してください。
- ・ 厳封する前に「受検番号（推薦書用）」が貼付されているか、必ずご確認ください。