（令和9年度　拓殖大学紅陵高等学校 推薦入試用）

※受験番号

前期選抜試験（第Ⅰ・Ⅱ回）推薦書

令和　　年　　月　　日

拓殖大学紅陵高等学校長　様

推薦する
生徒氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者は，貴校前期選抜試験（第Ⅰ・Ⅱ回）の志願条件に該当する者と認め責任をもって推薦いたします。

中学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校 長 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

※ 複数回受験する生徒の場合，推薦書は1通のみ提出してください。
※ 黒ボールペンまたは黒ペンで記入してください。消すことができる筆記用具で記入した推薦書は受け付けられません。中学校名・校長名・生徒氏名はゴム印使用可能です。
※ 前期Ⅲは提出不要です。
※ 受験番号は記入不要です。