

自 己 推 薦 書

(和暦) 年 月 日

日々輝学園高等学校 校長 殿

住 所 〒

生徒氏名

生年月日 (和暦) 年 月 日生

保護者氏名 ㊞

私は以下の理由で自己推薦いたします。

在籍(出身)中学校	立 中学校	(和暦) 年 月 日 卒業見込・卒業
自己推薦の理由		
相談学級等に通級 していた場合	名 称	担当の先生 先 生

ご記入いただきました内容は、個人情報保護の趣旨に基づき、日々輝学園高等学校の生徒募集選考及び教育活動以外には利用いたしません。