

受験番号 (記入不要)	※
----------------	---

自 己 推 薦 書

(西暦) 年 月 日

水戸英宏中学校
校長 田中 久美子 殿

フリガナ		性 別	生 年 月 日
氏 名		※男または女を記入 して下さい。	(西暦) 年 月 日

自己推薦理由(本人自筆で記入してください。)

・記入は全て黒インクまたは黒のボールペンで楷書で記入してください。(消えるボールペンは不可)

学 校 名

自宅住所

TEL ()

保護者氏名 印