推 　 薦 　 書

 　 年　　 月　 　日

 　　　聖セシリア女子高等学校長　殿

 　　学　校　名

 　　学校長氏名 印

　　下記生徒は、貴校にふさわしい生徒であると認めますの　で推薦いたします。

 記

 　　生徒氏名

 　　 なお、本人の調査書を添付いたします。