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。