推　薦　書

Recommendation

20　　年　　月　　日
year　　Month　　Day

近畿大学附属高等学校　　殿
Dear Mr./Ms. Principal
Kindai High School

学 校 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
School Name

校 長 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
Principal Name　　signature

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。

I nominate the following student as I consider him/her to be a suitable candidate for your school.

記

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
Student name

以上