（様式第３号）

|  |
| --- |
| **推　薦　書** 　兵庫県立赤穂特別支援学校長　様 　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　学校長　校長名　　　　　　　　印　 次の者は、下記の推薦理由により、貴校（赤穂特別支援学校）高等部（訪問教育）への入学が適当と認められるので推薦します。 　　　　　　　　　　　　　　　 卒　　　業 　　　　　 年　　　 月　　　 日　　　　　　　　　　　　　　　　 卒業見込み 　 （ふりがな） 　　志願者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　性別（　　）  |
| 推　薦　理　由 |  |