

言明書

(推薦入試)

函館ラ・サール高等学校

校長 齋藤瑞木 殿

言
明
書

出願者氏名

(平成 年 月 日生)

上記の志願者は、下記の推薦出願資格を有することを証明する。

※該当番号を○で囲んでください。

複数に該当する場合も、いずれか1つを選んでください。

1. A推薦 a) 3か年の国数英理社の評定平均値が学年で上位10%以内である。
2. A推薦 a) 第3学年次の国数英理社の評定平均値が学年で上位10%以内である。
3. A推薦 b) 3か年の国数英理社の評定合計が66以上である。
4. A推薦 c) 第3学年次の国数英理社の評定合計が22以上である。
5. B推薦 a) 3か年の国数英理社の評定平均値が学年で上位20%以内であるが、実力的には上位10%以内の者と同等である。
6. B推薦 a) 第3学年次の国数英理社の評定平均値が学年で上位20%以内であるが、実力的には上位10%以内の者と同等である。
7. B推薦 b) 第3年次の国数英理社の評定合計が20以上である。
8. B推薦 c) 地域の統一テストなどにおいて、上位10%以内の実績がある。

令和 年 月 日

〒

所在地

学校または

所属名

学校長または

所属長名

