

令和 年 月 日

副 申 書

明誠学院高等学校
校長 小野 正人 様

中学校名

校長名

公印

貴校を受験する本校生徒につきまして、下記の通り副申致します。

記

1. 志願者氏名 _____ (男・女)

2. 出欠の状況(3学年は2学期末まで)

学年	授業日数	欠席日数	欠席の主な理由
1			
2			
3			

3. 担任所見(欠席状態の概要、進学意欲など)