|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **推薦　個　人　報　告　書****（2024年度関西創価高等学校 地域限定推薦入試）** | **受験****番号** | **受験番号は本校にて記入します** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性別** | **平成　　　　年　　　　月　　　日生** |
| **名　前** |  |  | **令和　　　　年　　　　月 　卒業見込み** |
| **(1)　各教科の学習の記録** | **(2)　活動/行動の記録** |
| **評定****教科** | **１年** | **２年** | **３年** |  |
| **必　修　教　科** | **国　　語** |  |  |  |
| **社　　会** |  |  |  |
| **数　　学** |  |  |  |
| **理　　科** |  |  |  |
| **音　　楽** |  |  |  |
| **美　　術** |  |  |  |
| **保健体育** |  |  |  |
| **技術･家庭** |  |  |  |
| **英　　語** |  |  |  |
| **＊** | **＊** | **＊** | **＊** |
| **合　　　計** |  |  |  |
| **＃評定の段階** | **段階** | **段階** | **段階** |
|  **本書の記載事項に誤りのないことを証明する。****学校所在地****中学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電　話 　 － 　 － 　 ）****校 　長　 名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　令和　　 年　　月　　日** |

**＊印は空欄のままとすること。＃印は大阪府外の中学校に在籍していた者について、評定の段階を記入すること。**

**関西創価高等学校**