2

2027 年度
慶應義塾高等学校
推薦入試

受験番号	※

推　薦　書

年　　月　　日

慶應義塾高等学校長 殿

中　学　校　名

中学校長　氏名

校 長
公 印

下記生徒は、貴校にふさわしい生徒であると認め、推薦致します。

記

生 徒 氏 名

なお、本人の調査書を添付致します。

（注意）　※印の欄は記入しないでください。