

受験番号	※
------	---

スポーツ推薦選抜出願確認書

令和5年 月 日

_____ 中学校長 様

福島県磐城第一高等学校

校長 山 崎 学 公印

ふりがな		面談日	令和 年 月 日
氏名			

貴校に在籍する上記生徒につきまして、本校スポーツ推薦選抜に出願することを確認しました。