

受験番号	※
------	---

ス ポ ー ツ 推 薦 選 抜 出 願 確 認 書

令和 7 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。