

# 推 薦 書

**理学・作業名古屋専門学校**  
**心理・福祉・ビジネス名古屋専門学校**  
 校長 殿

※受付日 年 月 日

※受験番号

20 年 月 日

(推薦者)  
所在地 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_ (印)

下記の者は、貴校の合格の基準に該当すると認め、ここに推薦いたします。

フリガナ	性別	年 月 日生
氏 名		年 月卒業・卒業見込
〒		( 方)
現 住 所		TEL. ( )
①学習態度		
②健康状態		
③人 物		
④出欠状況		
総合所見		
記載責任者		(印)

※は本学園記入欄