学校長用

推　薦　書

理学・作業名古屋専門学校
保育・介護・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 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

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 氏　　名	性別	年　月　日生 年　月卒業・卒業見込
〒 現 住 所 TEL.		（　　方）
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		㊞

※は本学園記入欄