

指定校推薦入試用

学校推薦入試用

推 薦 書

学校法人 太田アカデミー
太田医療技術専門学校
学 校 長 様

年 月 日

所在地 〒 ー

学校名

校 長



下記の生徒は貴校への進学に適する者と認め推薦いたします。

フリガナ 氏 名		平成 年 月 日生 男 ・ 女 (才)
年 月		科 (課程) 卒業見込
志 望 学 科	学科	
担 任	3年 組	ご芳名 

※指定校推薦と特待Ⅰ・Ⅱ入試を同時受験する場合は、この推薦書の提出は、必要ありません。
特待推薦書のみ提出してください。