

推薦書

九州SOGI専門学校
校長 小森 達彦 様

生徒氏名 _____

平成 年 月 日生

上記の者は、学業並びに人物ともに、貴校への進学に適する者と認められるので推薦いたします。

令和 年 月 日

学校名 _____

校長名 _____ ㊟

担任名 _____ ㊟

推薦理由

本校記入欄

受付
年月日

令和 年 月 日

受付
番号