

# 公募推薦入試 推薦書

西暦 年 月 日

辻調理師専門学校 東京  
校長 殿

所在地  
電話番号  
学校名  
学校長名

公印

次の者を貴学の公募推薦入試の出願者として推薦いたします。

志願者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

推薦する学科

学 科	調理応用技術マネジメント学科	2年制	<input type="checkbox"/>
	調理師本科	1年制	<input type="checkbox"/>
	製菓応用技術マネジメント学科	2年制	<input type="checkbox"/>
	製菓衛生師本科	1年制	<input type="checkbox"/>

推薦理由(学習歴や活動歴に関する評価などをご記入ください)

本欄は、校長・進路指導主事・クラス担任・教授(准教授)のいずれかの先生がご記入ください

_____
_____
_____
_____

評価者 \_\_\_\_\_ 印