

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記入ください

評価者 _____

印