

学校推薦用

※この太枠の中は記入しないこと

受験番号

推 薦 書

西暦 年 月 日

学校法人 滋慶学園
東京福祉専門学校
学校長 殿

学校名

校長名 印

所在地 TEL

下記の者を貴校の入学者として適当と認め、
推薦いたします。

記

学級担任先生氏名

進路指導主事氏名

西暦 年 月 日 卒業（見込）

志 願 者 氏 名

西暦 年 月 日生

所 見（推薦の理由をご記入ください。）

推薦者 氏名

印