

指定校推薦書

学校法人 後藤学園
武蔵野栄養専門学校長 殿

年 月 日

高等学校名

学 校 長 名

(記 載 者)

役 職

氏 名



下記の者を貴校の入学適格者として推薦いたします。

フリガナ				
氏 名				
生年月日	年	月	日生 (歳)	性 別
推薦理由				
特別活動				
備 考				