

特待推薦書

年 月 日

学校法人 朋友学園
釧路理容美容専門学校
校長 北上俊幸 殿

高等学校名
推薦者氏名

印

〒 TEL

所在地

下記の生徒は、貴校への特待生志願者として、下記の者を
適格と認めますので、ここに推薦いたします。

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏 名		男 ・ 女	平成 年 月 日生
年 月		科(課程)	卒業見込み
推薦理由			

※推薦者は学校長、進路指導担当、学級担任のいずれかとします。