西暦で入力　　年　入力　月　入力 日

**推　薦　書**

専門学校 ちば愛犬動物フラワー学園

学校長　殿

学校名　クリックして入力

所在地　クリックして入力

学校長氏名　クリックして入力

※指定校推薦時のみ、署名および押印してください。

下記の者は、動物または植物業界への適性を有する人物であることを認め、　貴校への入学を推薦いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | フリガナ　クリックして入力　　　　　　　　　　　　クリックして入力　　　　　　　　　 | 性 別入力 |
| **選考種別**□に✓を記入 | [ ]  指定校推薦型選抜　　　[ ]  公募推薦型選抜 |
| **志望学科･コース**□に✓を記入 | [ ]  昼間部[ ]  夜間部 | クリックして入力　　科　クリックして入力　　　　コース |
| 所見（本人についての特記事項がございましたらご記入下さい）クリックしてテキストを入力 |

記載責任者　クリックして入力

本人との関係　　[ ]  学校長　　[ ]  担任　　[ ]  進路　　[ ] その他（クリックして入力　　　　）

１枚に収まるように作成してください