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