(A推薦書)

※本校記入欄

| 志望区分 | 1 | • | 2 | • | 3 | • | 4 | • | 5 | • | 6 | • | 7 | • | 8 | | | 受験番号 | * | |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|------|---|--|
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|------|---|--|

推薦書

平成 年 月 日

下関歯科技工専門学校長 殿

下記の者は、人物、学力とも貴校への進学に適する者と認め推薦致します。

ふりがな受験者氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (男・女)

現 住 所(〒)

電話 () -

現 住 所(〒) 電話() 一

学校名(会社名)

役 職 名

ふりがな 推薦者氏名

ED