学校推薦書

西曆	年	月	H
----	---	---	---

北海道芸術デザイン専門学校長 様

学校名			
所在地 ——			
別任地 ——	TEL ())—
校長名			印

下記の者、所見のとおり貴校入学に適するものと認め推薦致します。

フリガナ			西曆	年	月	日生
氏 名				(歳)	
西曆	年	月	卒業見込			
推薦所見						

	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,	 .,,,,			
.4274.11070.11074.1110.1107		*******************************	 *************************************			***********
		Accesaniamenta	 0.000			
*************************		************************	 ***************************************		*************	***************************************
1 10 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2						
推薦	省氏名				ÉD	