

※受付番号

-

※印欄は記入しないでください。(学校記入欄)

作成日 (西暦) 年 月 日

推薦書

京都自動車専門学校 校長殿

【推薦者】

学校名 _____
(企業名)

教諭または
指導教授名 _____ ⑩
(担当者名)

【校友会推薦の場合】

校友氏名 _____ ⑩ 志願者との続柄 _____
(具体的に)

生年月日(西暦) 年 月 日生 卒業(在籍)学科名 _____ 科

入学年月(西暦) 年 月 卒業(見込み)年月(西暦) 年 月

現住所 〒 _____ 電話番号 _____

志願する種別に印を記入してください。 一般推薦 校友会推薦 企業推薦

下記のとおり相違ないことを証明し、貴校入学者として推薦いたします。

フリガナ			生 年 月 日(西暦)
志願者氏名	(姓)	(名)	年 月 日生
学力・人物・ 課外活動・健康 の状況など において推薦 する事項			
推薦上の 特記事項 (任意)			