C票

※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（担当者名）＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

【校友会推薦の場合】

校友氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞　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）			

京都自動車専門学校

キリトリ線