

推 薦 書

令和 年 月 日

熊本市立総合ビジネス専門学校長 様

所在地

学校名

校長名



下記の者は、学業・成績・人物ともに優れ貴校の志願者として適当と認め推薦いたします。

出 願 種 類 市立高校推薦 指定校推薦 校長推薦

※該当する出願種類に、☑をつけてください。

志 願 者 氏 名

生 年 月 日 昭和 平成 年 月 日 生

※該当する元号に、☑をつけてください。

推 薦 理 由

←切り取り線