

# 推薦書

令和 年 月 日

熊本市立総合ビジネス専門学校長 様

キャリア創造学科

学生氏名

下記の者は、本校への進学に適する者と認め推薦します。

記

出願種類 学生推薦

志願者氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

※該当する元号に、○印をつけてください。

推薦理由