

推 薦 書 B

令和 年 月 日

仙台総合ペット専門学校 校長 殿

高等学校名 _____

学 校 長 _____ 印

下記の生徒は、貴校に入学を希望しており、
貴校の推薦基準を満たし、人物、素質共に
適格であると認められますので、推薦いたします。

<input type="checkbox"/>	指定校推薦
<input type="checkbox"/>	特別推薦
<input type="checkbox"/>	推薦

※✓を記入してください

記

志望学科	科	コース
フリガナ	性別	
氏名		