

自己推薦書(通信制)

西暦 年 月 日

横浜システム工学院専門学校 学院長 殿

学 校 名 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 西暦 年 月 日生(満 歳)

貴校ITライセンス科への自己推薦入学を希望します。

記

1. 最終学歴

大学 学部 西暦 年 月
短期大学
専門学校 科 卒業見込・卒業・中退
高等学校

2. 就労実績 なし ・ あり(職種: _____ /雇用形態: _____)

※「あり」の場合は源泉徴収票などの就労実績が分かる書類を添付してください。

3. 志望動機・自己PR

.....

.....

.....

.....

.....

※本校では、個人情報保護の重要性を認識し、適正に取扱います。ご記入いただきました個人情報は、入学事務及び教務・学生事務で使用します。