

学校推薦書

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

推 薦 者 名



下記の者は、貴校への学校推薦入学に適すると認めここに推薦します。

記

1. 氏 名

2. 生年月日 西暦 年 月 日生(満 歳)

3. 卒業年月 西暦 年 月 卒業見込・卒業

4. 所 見

記載責任者



※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。