

推薦書

平成 年 月 日

学校法人秋葉学園

東京豊島 IT 医療福祉専門学校 学校長殿

所在地

学校名

推薦者名

印

下記の者は、平成 年 月 科卒業見込みで、

貴校の 学科への進学に適すると認め推薦いたします。

記

志願者氏名 _____

平成 年 月 日 生

学習成績の評定平均値 _____ .

出席率 _____ . %