

学校推薦型選抜(特待生入学)推薦書

学校法人 片柳学園
日本工学院八王子専門学校
校長 殿

所在地 _____

電 話 _____

学 校 名 _____

推 薦 者 _____ (印)

校長 ・ 担任 ・ 進路指導 ・ クラブ顧問
その他 ()

次の者は、西暦 年 月 本校 科 卒業見込み 卒 業 の者で

下記のとおり相違ないことを証明し、貴校への学校推薦型選抜(特待生入学)に適する者と認め推薦いたします。

記

1. 志願者氏名 _____ (生年月日 西暦 年 月 日生)

2. 志望学科名	スポーツ健康学科三年制	スポーツ健康学科
いずれかを チェック☑して ください。	スポーツトレーナー科三年制	スポーツトレーナー科

3. 推 薦 内 容 ※該当する特待生にチェック☑してください。

() サッカー特待生 () テニス特待生
() バスケットボール特待生 () スポーツ特待生

4. 推 薦 理 由 (大会名・年月日・成績など、できるだけ具体的に記入してください。)

以上

記入者 _____ (印)