

推 薦 書

受付No. _____

拓殖大学北海道短期大学 学長 殿

年 月 日

学校所在地 _____

学校名 _____

学校長名 _____ (印)

担任氏名 _____ (印)

下記の者を貴学の学生として適格と認めますので推薦いたします。

フリガナ	
生徒氏名	年 月 日生
卒業年月日	年 月 日 卒業見込
履修課程	全日制 定時制 通信制 普・商・農・工・家・その他 ()
志望学科・コース	学科 コース
人物概要	
推薦理由	