

年 月 日

推 薦 書

指定校推薦書 (注1)

本人秘

姉妹校推薦書

中村調理製菓専門学校

校長 中 村 哲 殿

学 校 名

校 長 名

印

下記の志願者は、人物、素質ともに入学するに相当と認めここに推薦致します。

令和 年 月 日卒業見込み

志願者氏名

年 月 日生

志望学科に✓マークを入れてください。

調理師科2年コース

調理師科1年コース

製菓技術科(2年)

製菓衛生師科(1年)

製パン学科(1年)

ダブルライセンス修学制度〔製菓衛生師科(1年)+調理師科1年コース〕

推薦事由・特別活動の記録等(注2)

(注1) いずれかの□内に✓マークを付けてください。

指定校推薦につきましては対象高等学校に別途ご案内させていただいております。

(注2) 特別活動の記録等に関しては、できるだけ詳しくお書きください。

(注3) 推薦書は本校ホームページ(高校の先生へ)からダウンロードできます。

この推薦書は調査書と共に厳封の上、志願者本人にお渡しく下さい。