|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

　　　※印の欄には記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 青森中央経理専門学校 |  | 指定校推薦　経理事務コース |
|  | 指定校推薦　医療事務コース |
|  | 指定校推薦　観光コンシェルジュコース |

↑該当欄に必ず○印を記入してください。

**推　薦　書**

|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　　日青森中央経理専門学校学校長　殿学校名学校長名　　　　　　　　　　　　　　　㊞下記の者は　　　　　　年　　　　　月本校卒業（見込）の者で、貴校への進学に適する者と認め、指定校推薦いたします |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 推　薦　理　由 |
| 1.人　物※学業、部活動、出席状況等含めて |  |
| 2.特記事項 |  |