

高等学校長特別推薦入試

平成 年 月 日

高等学校長特別推薦書

学校法人栗原学園

理 事 長 殿

学 校 名

学校長名 ㊟

下記の学生を貴学園への志願者として適当と認め、推薦いたします。

志望学科 <small>該当項目に○をして下さい。</small>	北見情報ビジネス専門学校	総合事務科
		情報通信科
		ホテル観光ビジネス学科
	オホーツク社会福祉専門学校	介護福祉科
		こども未来学科
		歯科衛生士科
ふりがな		科
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 生	
●推薦理由		

記載責任者 ㊟

本校記入欄	受付 年月日	平成 年 月 日	受付 番号	
-------	-----------	----------	----------	--

※各高等学校より栗原学園各学科に対し、毎年1名のみのお願いをお願い致します。

※高等学校長特別推薦出願にあたっては、A0入試10月、通常入試11月のみ対象となります。