

推 薦 書

年 月 日

専門学校
花壇自動車大学校
校長 角 川 重 博 殿

学校名

校 長

印

下記の者は貴校に入学の適格者と認め推薦いたします。

氏 名	生年月日	年	月	日生		
	年	月	日入学	年	月	日卒業(見込)

(註) 本推薦書は進学用調査書とともに厳封してください。