

# 推 薦 書

年 月 日

専門学校  
花壇自動車大学校  
校 長 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。