

推 薦 書

年 月 日

鯉淵学園農業栄養専門学校 学園長 殿

学 校 名 _____

校 長 名 _____ 印

記載責任者氏名 _____ 印

下記の者は貴校入学志願者として適当と認め推薦いたします

志願者氏名 _____ 年 月 日 生 (歳)

年 月 日 卒業見込み

志願学科： アグリビジネス科 ・ 食品栄養科 (該当するものを○で囲む)

【 推薦理由 】
