

学 校 推 薦 書

年 月 日

学校法人 伊藤学園
秋田情報ビジネス専門学校長 様

学校名

校長名

印

下記の者は貴校への入学を志望しており、貴校の推薦基準に適合するものと認め、推薦します。

記

志望者氏名 (年 月 日生)

志望学科・コース名 科 コース

《設置学科》

- | | |
|--|--|
| ☐ 情報システム科 (2年) | ☐ ペットビジネス科 トリマーコース (2年) |
| ☐ 高度情報システム科 (3年) | ☐ 愛玩動物看護科 (3年) |
| ☐ 医療事務・美容ビジネス科 (2年) | ☐ ビジネス専攻科 (1年) |
| ☐ 総合ビジネス科 (2年) | |

所見(本人について推薦事項等のご記入をお願いします)

.....

.....

.....

.....

.....

記載者氏名