

学 校 推 薦 書

平成 年 月 日

学校法人 伊藤学園
秋田情報ビジネス専門学校
校 長 三 浦 順 治 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

(平成 年 月 日生)

志望学科・コース名

科

コース

《設置学科》

- 大学コース 経営情報科(4年)
- 短大コース こども総合科(3年)
- 情報システム科(2年)
- 医療福祉ビジネス科(2年)
- 総合ビジネス科[登録販売者コース・キャリアデザインコース・ファッションコース](2年)
- ビジネス専攻科(1年)
- ペットビジネス科トリマーコース(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

印