推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

札幌工科専門学校長殿

郵便番号

住　　所

氏　　名　　印

卒業または在籍学科　　科

卒業または卒業見込み年　　年３月

私は、貴校ＯＢ（又、在校生）として、下記の者を貴校入学者として適当と認め、推薦いたします。

記

被推薦者　　郵便番号

住　　所

氏　　名

出 身 校

希望学科