

令和 年 月 日

推 薦 書

学校法人/厚生労働大臣指定校
松江栄養調理製菓専門学校
学校長 上田 恭己 殿

生徒氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

担当教諭名 _____

上記生徒は人物・身体ともに、貴校に入学することが
最適であると認めますので、ここに推薦いたします。

学 校 名 _____

学校所在地 _____

推 薦 者 _____ 印