

西暦 年 月 日

学校法人 桜井学園  
 横浜ファッションデザイン専門学校  
 校長 桜井 則子 殿

## 推 薦 書

当校は、次の者を横浜ファッションデザイン専門学校に入学するにふさわしいと認め、推薦します。

なお、入学が許可された場合には、学則やその他の規定を遵守するように指導します。

氏名		生年月日	西暦	年	月	日	
学校名	高等学校						
	科						
入学	西暦	年	月	卒業予定	西暦	年	月
【推薦理由】							
<input type="checkbox"/> 神奈川県定通協会 減免優遇制度を利用します。(該当の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を記入)							

学 校 名

公印

校 長 名

(注意)

- 1 推薦者は校長とします。
- 2 推薦理由は、推薦しようとする方の学業、性格、生活状況等をお書きください。