

# 推 薦 書

年 月 日

学校法人 愛甲学院  
愛甲学院専門学校  
学校長 殿

所在地

学校名

学校長名

(または担任名)

印

下記の者は貴校に入学を希望しており、これにふさわしいと  
認めますので推薦いたします。

氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日生

所見