

推 薦 書

1ページを参照の上、いずれかに○印をつけてください

指定校推薦

公募推薦

令和 年 月 日

札幌商工会議所付属専門学校長 殿

学校名

校長名

印

下記の者は、貴校の推薦基準に該当し、成績、人物共に優れ貴校の学生として相応しい者と認められるのでここに推薦いたします。

志願者氏名	生年月日		
	平成	年	月 日 (満 歳)
令和 年 月	科 (課程)		卒業見込
推 薦 理 由 (該当するいずれかの項目に☑してください)			
<input type="checkbox"/> 1. 調査書の評定平均値()の者である。			
<input type="checkbox"/> 2. 簿記・ビジネス文書実務・ワープロ・情報処理・電卓・珠算・英検・販売士のいずれか3級以上の資格を有する者である。			
<input type="checkbox"/> 3. 特定の科目に秀でて優秀な成績を修めた者である。			
<input type="checkbox"/> 4. 生徒会活動で積極的に活動した者である。			
<input type="checkbox"/> 5. クラブ活動で積極的に活動した者である。			
推薦所見			
記載者			
印			

切
取
線

※ご記入いただいた個人情報は本校の教育活動以外の目的には使用いたしません。