2024年度

北日本カレッジ

［西暦］　　　 年　　 　 月　　 　 日

校長推薦書

※太枠内は記入しないでください。

|  |
| --- |
| 受付日 |
| 年　　月　　日 |
| 受験番号 |
|  |

北日本カレッジ

北日本ヘア・スタイリストカレッジ

北日本ハイテクニカルクッキングカレッジ

北日本医療福祉専門学校

校　 長 　　菊　池　 　浩　 様

学　校　名

校　長　名

印

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日［西暦］　　　　　　　　 年　　　　 月　　　　 日 生　（　　　　 歳） | 性別　　男 　・ 　女 　・ 無回答 |
| 志　望 校及 　び学　 科 | 志望する学科にレ点でチェックしてください。北日本ヘア・スタイリストカレッジ[ ]  美容科北日本ハイテクニカルクッキングカレッジ[ ]  高度調理科　 [ ]  調理科　 [ ]  高度製菓衛生師科 [ ]  製菓衛生師科 北日本医療福祉専門学校[ ]  介護福祉科　 [ ]  こどもマイスター養成科　　 [ ]  薬業科 |

下記の生徒を入学志願者として推薦いたします。

推薦理由記入欄

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |