

2025 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。

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

受付日

年 月 日

受験番号

学校名

校長名



下記の生徒を入学志願者として推薦いたします。

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	志望する学科にシ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 <input type="checkbox"/> 美容科 北日本ハイテクニカルクッキングカレッジ <input type="checkbox"/> 高度調理科 <input type="checkbox"/> 調理科 <input type="checkbox"/> 高度製菓衛生師科 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師科 北日本医療福祉専門学校 <input type="checkbox"/> 介護福祉科 <input type="checkbox"/> こどもマイスター養成科 <input type="checkbox"/> 薬業科		

推薦理由記入欄
