

2027年度入試  
北日本カレッジ

[西暦]

年 月 日

校長推薦書

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

※太枠内は記入しないでください。

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	志望する学科の□にシ点を記入してください。	
	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	