

自己推薦書

西暦 年 月 日 [記入日]

志望校	<input type="checkbox"/> スーパースイーツ製菓専門学校 <input type="checkbox"/> スーパースイーツ調理専門学校	
-----	--	--

フリガナ			性別			
氏名	(印)		男・女			
生年月日	西暦	年 月 日				
現住所	(〒 -)					
電話番号	自宅 () -	携帯電話 () -				
最終学歴 切り取り用	高等学校名	高等学校	科	西暦	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	担任名	先生				
	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格 (西暦 年 月) • 合格見込					
	大学等学校名	大學 短期大学 専門学校	学部 学科	西暦	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込

※2018年3月に高校を卒業見込みの方は、保護者の署名が必要です。

保護者氏名 (自署)	(印)
------------	-----

※以下、本校使用欄につき記入しないでください。

採用日	特待生・奨学生種別		備考

※自己推薦入学を希望する場合は、この推薦書が必要です。

※ご記入頂いた個人情報は学生管理の目的以外では使用致しません。

※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。

※黒のボールペン又はペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

作文用紙 テーマ:「将来の夢」