

受験 番号	
----------	--

推薦書

年 月 日

群馬法科ビジネス専門学校長 殿

学校名

校長名 印

下記の者は、貴校入学志願者としてふさわしい能力と意欲をもつものと認め、ここに推薦いたします。

推薦生徒

氏	名						
生	年	月	日	年	月	日生	
(〒)							
現	住	所					
卒業(見込)年月日 年 月 日							卒業見込 卒業
高校クラス担任名							
志	望	学	科	学科			