

受験番号	受付年月日	年 月 日	受付者印
------	-------	-------	------

(注)上の枠内は記入しないで下さい。

推 薦 書

令和 年 月 日

北上コンピュータ・アカデミー校長 様

学校または事業所所在地 TEL () -

学校または事業所の名称

学校長または事業主の氏名

印

次の者は、貴校に入学を希望しており、(推薦・派遣) ※1
入学生として適当 であると認め推薦いたします。

記

氏 名

昭和 年 月 日生
平成

記入上の注意

※1 「推薦・派遣」のいずれかに○を記入すること。