

推 薦 書

令和 年 月 日

学校法人熊本壺溪塾学園
専修学校熊本壺溪塾公務員専攻科
学校長 殿

高等学校名 _____

学校長名 _____ 印

次の者は、貴校の推薦入学基準に適する者と認め、推薦いたします。

フリガナ		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日生	
種別 該当種別に☑	☐ 学校推薦入学 ☐ 指定校推薦入学	
志望学科 該当学科に☑	☐ 公務員専攻科（１年課程） ☐ 公務員特別科（２年課程）	

【注意】「学校推薦」「指定校推薦」による志望者のみ、この推薦書が必要です。