推　薦　書

Recommendation

年　　月　　日

学校法人 姫路文化学園
姫路福祉保育専門学校
校　長　様

学校名

校長名　㊞

下記の者は、貴校の学生として適格者であることを認め、推薦いたします。

記

氏名

卒業見込年月　　年　　月

【所見】

記載者氏名　㊞