

推 薦 書

学校法人姫路情報学院
姫路情報システム専門学校長 様

年 月 日

高等学校名

校 長

印

特別推薦 指定校推薦

※該当する推薦方法の□に✓を入れてください。

下記の生徒を貴校入学適格者と認め、ここに推薦します。

| | |
|--------------------|--|
| フリガナ | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 生 |
| 志望コース (該当コースに✓) | <input type="checkbox"/> SEプログラマーコース <input type="checkbox"/> ITスペシャリストコース <input type="checkbox"/> CGクリエイターコース <input type="checkbox"/> Webプロフェッショナルコース <input type="checkbox"/> 情報経理コース <input type="checkbox"/> 医療ビジネスコース |
| | 年 月 科 卒業見込 |

| | | | | | | | |
|------|--|-------|-------|----|--|--|--|
| 受付番号 | | 受付年月日 | 年 月 日 | 選考 | | | |
|------|--|-------|-------|----|--|--|--|

■ 標記選考等以外の目的には使用しません。 ■