

指定校推薦入試 受験用

受験番号(記入不可)

# 指定校推薦書

新大阪歯科技工士専門学校 殿

高校名

所在地

校長名

下記の者を貴校入学に相当と認め推薦する。

記

志願者氏名

進路指導主事名

学級担任先生名

所見(本人について特記事項がございましたら御記入ください)

.....

.....

.....

.....

記載責任者 署名