

推薦書

入試種別	該当種別に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 高校推薦	令和 年 月 日
<p>長崎歯科衛生士専門学校長 様</p> <p>生徒氏名</p> <p>平成 年 月 日生</p> <p>この者は下記のとおり、本校在学中の成績が良好で人物、健康とも優れております。</p> <p>ついては、貴校推薦入学制によって学力検査を免除し、入学を許可されますよう責任を持って推薦いたします。</p> <p>所在地</p> <p>学校名</p> <p>学校長名 印</p> <p>記</p>		
人物所見		