令和 年　 月　 日

　　　　　　推薦書　　　　　 本人秘

中村調理製菓専門学校

学校長　殿

学校名　【入力箇所】

校長名　【入力箇所】　　　　　　　　 ㊞

下記の志願者は、人物、素質ともに入学するに適当と認めここに推薦致します。

令和　8年3月　　卒業見込み

志願者氏名　 【入力箇所】

　　　　（　平成　 　年　 　月　　　日 生）

出願区分に✔マークを入れてください。（注１）

推薦　 　指定校推薦　姉妹校推薦

志望学科に✔マークを入れてください。

調理師科２年コース　 　調理師科１年コース

製菓技術科(２年)　 　　　製菓衛生師科(１年)　　　　製パン技術科(２年)

ダブルライセンス修学制度〔製菓衛生師科（1年）＋調理師科1年コース〕

推薦事由・特別活動の記録等（注２）

|  |
| --- |
| こちらに推薦事由をご記入ください。 |