

※は記入しないでください。

※受験番号

# 推薦書

<input type="checkbox"/>	指定校推薦入学
<input type="checkbox"/>	学校推薦入学

(どちらかに○を記入)

学校法人 佐藤栄学園 専門学校

埼玉自動車大学校 校長 殿

フリガナ	性別	生 年 月 日
氏 名		西暦 年 月 日生
志望学科 (志望学科に○印)	<input type="checkbox"/>	一級自動車整備科
	<input type="checkbox"/>	二級自動車整備科
	<input type="checkbox"/>	2年制一級自動車整備科
	<input type="checkbox"/>	総合車体整備科
	<input type="checkbox"/>	自動車車体整備科
	<input type="checkbox"/>	カスタムボディ科

上記の者は、本校を2023年3月に卒業見込みで、  
貴校上記学科を志望しており、人物および学力ともに  
その適格者であると認め、ここに推薦いたします。

西暦 年 月 日

学 校 名

校 長

