

特待生推薦書

年 月 日

島根デザイン専門学校長 様

高等学校名

校 長 名

印

受験者氏名

上記の者は下記の事由により貴校特待生受験者として推薦します。

項 目	推 薦 事 由
適 性	
学 力	
健康面	
備 考 (クラブ活動等)	

作成者

印