

推薦書（公募）

西暦 年 月 日

学校法人 食糧学院

東京栄養食糧専門学校長 殿

推薦者

所在地

電話番号

学校名

校長

印

下記の生徒は貴校（下記学科）に入学することが適格であると認めここに推薦いたします。

推薦学科に○印を付けてください	
	栄養士科
	健康スイーツ研究科

フリガナ

氏名

西暦 年 月 日生

西暦 年 月 科（課程）卒業見込

記載責任者

（進路指導・担任等）

印