

高等学校長特別推薦入試

令和 年 月 日

## 高等学校長特別推薦書

学校法人栗原学園

理事長 殿

学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_ ⑩

下記の学生を貴学園への志願者として適当と認め、推薦いたします。

志望学科 <small>該当項目に○をして下さい。</small>	北見情報ビジネス専門学校	総合事務科
		情報通信科
		ホテル観光ビジネス学科
	オホーツク社会福祉専門学校	介護福祉科
		こども未来学科
		歯科衛生士科
ふりがな	_____	
氏名	_____ 科	
生年月日	平成 年 月 日生	令和 年 月 卒業見込
●推薦理由		
-----		
-----		
-----		
-----		

記載責任者 \_\_\_\_\_ ⑩

※各高等学校より栗原学園各学科に対し、毎年1名のみのお願いをお願い致します。

※高等学校長特別推薦出願にあたっては、通常入試1期のみ対象となります。