

受付番号

号

# 推薦書

西暦 年 月 日

中京法律専門学校長 殿

高等学校名

校長 名



下記の生徒は、人物・成績ともに優秀であり  
貴校推薦入学制度志願者として適格と認め推薦します。

|      |                                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 区 分  | <input type="checkbox"/> 指定校推薦(専願) <input type="checkbox"/> 学校推薦(併願可)                                                      |
| 志望学科 | <input type="checkbox"/> 法律科<br>(4年課程) <input type="checkbox"/> 実務法律科<br>(2年課程) <input type="checkbox"/> 行政教養科<br>(1年制コース) |
| フリガナ |                                                                                                                            |
| 氏 名  |                                                                                                                            |

(推薦理由)

※該当する項目に☑をしてください。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

記載責任者名

