

推 薦 書 （ 公 募 ）

西暦 年 月 日

学校法人 食糧学院

東京調理製菓専門学校長 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。

推薦学科又はコースに○印を付けてください	
	高度調理師技術科
	調理師技術科
	調理・製菓テクニカルコース
	パティシエ・ブーランジェ科
	調理総合科（夜間）

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