《様式-4》

注）※印は記入しないでください。

応募番号	※

高 校 推 薦 書

西暦　　年　　月　　日

創形美術学校 学校長 宛

立　　高等学校
高等課程

学校長名　　印

下記の者を責任をもって推薦いたします。

ふりがな		性 別	生年月日（西暦）・年齢
応募者氏名			年　月　日・満　歳

推薦理由

《キリトリ》

※高校推薦書は本校ホームページよりダウンロードできます。

創形美術学校