

推薦書

年 月 日

学校法人 経専学園
経専音楽放送芸術専門学校
校長 中田靖泰 殿

志願者氏名

生年月日 平成 年 月 日生 男・女

上記の者は 年 3 月本校
科を（卒業 卒業見込）
の者で貴校への進学に適すると認め推薦いたします。

学校所在地	〒 電話（ ） -
学校名	
学校長名	印