

推 薦 書

年 月 日

学校法人武田学園
専門学校ビーマックス
校長 殿

高等学校名 _____

校 長 名 _____ (印)

下記の者は、推薦入試により、
貴校へ進学するに適する者と認め、推薦します。

記

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
志望学科・コース名	学 科
	コ ー ス

以上