

推薦入試 受験用

受験番号（記入不要）

推薦書

ヤマキン歯科技工士養成所 殿

高等学校名

所在地

校長名

下記の者を貴養成所入所に適当と認め、推薦する

記

志願者氏名

進路指導主事名

学級担任先生名

記載責任者 署名