別記様式第２号 （第５条関係）

深川市栗山町立北海道介護福祉学校自治体推薦学校長推薦書

　年 　　月 　　日

深川市長　様

学校名

学校長名 　　　　　　　　　　　　印

以下の者について、栗山町立北海道介護福祉学校自治体推薦の受験者として適当と認められるため、推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 受験者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　 月 　　　日 |
| 在籍校（該当項目に○） |  | 北海道深川西高等学校 |
|  | 北海道深川東高等学校 |
|  | クラーク記念国際高等学校本校キャンパス |
|  | 上記以外　　（　　　　　　　　　　　　　　　学校） |
| 【 　　　　年　　 月入学～ 　　年　 ３月卒業見込み】 |
| 所見 | （推薦者として、受験者に対する意見、推薦理由等を記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |