

# 推薦書 ②

令和 年 月 日

## 専門学校デジタルアーツ仙台 校長 殿

高等学校名 \_\_\_\_\_

学 校 長 \_\_\_\_\_ ②

下記の生徒は、貴校に入学を希望しており、  
貴校の推薦基準を満たし、人物、素質共に  
適格であると認められますので、推薦いたし  
ます。

<input type="checkbox"/>	指定校推薦
<input type="checkbox"/>	特別推薦
<input type="checkbox"/>	推薦

※✓を記入してください

### 記

志望学科	科	専攻
フリガナ		性別
氏 名		