様式第２号

栗山町立北海道介護福祉学校　自治体推薦学校長等推薦書

年　　月　　日

七飯町長　様

学校名

学校長名　　㊞

以下のものは、栗山町立北海道介護福祉学校自治体推薦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	学校　　科
	年　　月入学～　　年　３月卒業見込み
修学の判定	可　・　留意点(　　)・不可
所見	（推薦者として、被推薦者に対する意見、推薦理由等を記入してください。）