

受付番号

※

## 学校推薦書(国際理解教育指定校)

専修学校ロシア極東大函館校

ロシア極東連邦総合大学函館校 校長宛

年 月 日

所在地	
学校名	
学校長	印

下記の生徒の本校在学中の人物・健康などについて、貴校における教育を受けるに十分と認め、責任をもって推薦いたします。

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			年 月 日生
学業成績に対する所見	全教科の中で本人が特に得意とするもの ① ② ③		
資 格			
人物等に関する所見			
その他の所見	特殊技能		
	運動技能		
	趣 味		
家庭状況			
記載責任者	印		