

※この太ワケの中は記入しないこと

受験番号

推薦書

令和 年 月 日

専門学校ニホン国際ITカレッジ学校長 様

所在地

学校名

推薦者 印

下記の者を貴校の入学者として適当と認め、
推薦いたします。

記

志 願 者 令和 年 月 日 卒業（見込）

氏名

年 月 日生

来日後の資格外活動週 28 時間以内（長期休暇週 40 時間以内）を守られている事を確認された上で
ご推薦をお願いします。

所見 本人について特記事項がございましたらお知らせ下さい。

※この太ワケの中は記入しないこと

受験番号

自己推薦書

令和 年 月 日

専門学校ニホン国際ITカレッジ学校長 様

学 校 名			
フリガナ		男・女	年 月 日生
氏 名			
卒 業 年 月 日	令和 年 月		卒 業 卒業見込
自己推薦 理 由			