

推 薦 書

平成 年 月 日

学校法人 コンピュータ総合学園

神戸電子専門学校

校長 殿

高等学校名

校長名 (印)

以下の者を貴校入学適格者と認めここに推薦します。

フリガナ		性別	
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生 (西 暦 年)		
種 別 (該当種別に☑印)	<input type="checkbox"/> 指定校推薦入学 <input type="checkbox"/> 推薦入学		
志望学科 及び コース (該当学科及び コースに☑印)	<input type="checkbox"/> ITエキスパート学科 <input type="checkbox"/> ITスペシャリスト学科 <input type="checkbox"/> 情報処理学科 (<input type="checkbox"/> ITエンジニアコース <input type="checkbox"/> Webエンジニアコース) <input type="checkbox"/> 情報工学科 <input type="checkbox"/> 情報ビジネス学科 <input type="checkbox"/> エンターテインメントソフト学科 <input type="checkbox"/> ゲームソフト学科 <input type="checkbox"/> 3DCGアニメーション学科 <input type="checkbox"/> デジタルアニメ学科 <input type="checkbox"/> グラフィックデザイン学科 <input type="checkbox"/> 建築インテリアデザイン学科 (<input type="checkbox"/> 建築デザインコース <input type="checkbox"/> インテリアデザインコース) <input type="checkbox"/> インダストリアルデザイン学科 <input type="checkbox"/> 声優タレント学科 <input type="checkbox"/> サウンドクリエイト学科 <input type="checkbox"/> サウンドテクニク学科		
	平成 年 月	科 卒業見込	
	推薦理由		
		
		
		
		
		
		
		
	作成者 (印)		

キ
リ
ト
リ
線