

学校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人/専門学校

東京ビジュアルアーツ

学校長 殿

学校名 _____

校長名 _____

〒

所在地 _____

電話 () _____

印

下記の生徒は貴校への入学を適格と認め推薦します。

フリガナ		西暦	年	月	日生
氏名			(満		歳)
西暦	年	月	科(課程)	卒業・卒業見込	
推薦理由(性格、適性、行動など本校への入学を適当とする参考所見)					

推薦者
(校長・進路指導・担任)

印

学 校 長 殿
進路指導担当殿

学校法人/専門学校

東京ビジュアルアーツ

学 校 長

2024年度「学校推薦入学」基準についてのお願い

1. チャレンジする意欲があり、性格が前向きで明るい者。
2. 好きな事に対して、最大限に努力することができる者。

上記のとおり、2024年度学生募集要項に記述されている「学校推薦入学」の基準を決定いたしました。
ご了承のうえ、多くの推薦を賜りたくお願い申し上げます。