様式第２号
（学校推薦用）

受験番号（※記入不要）

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

山形県立山形職業能力開発専門校長　殿

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

下記の者を山形県立山形職業能力開発専門校入校に適する者と認め推薦いたします。

記

フリガナ 氏　名	生年月日 平成　　年　　月　　日（満　　歳）
志望学科　　科	

【推薦所見】
記入者（担任）氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

山形県立山形職業能力開発専門校

［本校ホームページからもダウンロード可能（A4サイズ片面印刷）］