（様式４）

学校推薦型（公募制）

推　薦　書

※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※

令和　　年　　月　　日

学　校　法　人　鈴　木　学　園
中央調理製菓専門学校静岡校長　様

学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 職印

中央調理製菓専門学校静岡校の学校推薦型選抜（公募制）の志願者として、以下の者を推薦します。

志望学科 ○をつける。	（　　）上級調理経営学科	（　　）製菓衛生師科	（　　）調理師科
フリガナ			
氏　　名			

（推薦理由）

記載者　職・氏名

本校のアドミッション・ポリシーは募集要項Ｐ５をご覧ください。