留

学校推薦書

西暦　　年　　月　　日

横浜システム工学院専門学校 学院長 殿

学 校 名

学校長名　　印

下記の者は、貴校への学校推薦入学に適する方※と認めここに推薦します。

※次の①～②をすべて満たしている方で学校長の推薦を受けられる方
①本校指定の日本語学校等に在籍中で2025年3月に卒業見込みの方
②在籍している学校卒業までにN2受験可能なレベルの日本語力に到達する見込みがある方

記

1．氏　　名

2．生年月日　西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）

3．卒業・修了年月　西暦　　年　　月　　卒業・修了見込

4．所　　見　（日本語レベル・使用教科書等について記入してください）

記載責任者　　印

※本校では、個人情報保護の重要性を認識し、適正に取扱います。ご記入いただきました個人情報は、入学事務及び教務・学生事務で使用します。