

推 薦 書

令和 年 月 日

沖縄県立具志川職業能力開発校長 殿

高等学校名

高等学校

校 長 名

下記の者は、貴校推薦入校者としてふさわしい人物であると認めますので推薦いたします。

氏 名 (男・女)

生年月日 年 月 日生

志望科名 科

推薦所見

推薦所見