

志望学校名 いずれかに☑を記入してください。

記入日(西暦) _____年 _____月 _____日

- 東放学園専門学校
 東放学園映画アニメCG専門学校
 東放学園音響専門学校
 専門学校東京アナウンス学院

学校長殿

学 校 名 _____

所 在 地 〒 _____

電 話 _____

役職・志願者との関係 _____

推 薦 者 氏 名 _____

⑩

(校印または推薦者印)

下記の者は、西暦 _____年 _____月 本校 _____科 卒業見込 _____の者で
貴校の推薦基準に該当し、入学に適する者と認められるので推薦します。

1. 志願者氏名 _____

2. 生年月日(西暦) _____

3. 志望学科名 _____

4. 推薦理由

.....
.....
.....
.....

記入者氏名 _____

⑩

(推薦者と記入者が異なる場合のみ記入・押印)

※指定校推薦入学の場合は推薦書の書式が異なります。

推薦者各位

2027年度「学校推薦入学」推薦基準についてのお願い

2027年度募集における本学園の学校推薦基準は、下記のとおりとなります。

ご了承の上、貴校の生徒・学生を多数、ご推薦賜りたくお願い申し上げます。

記

1. 本学園を第一に志望し、心身ともに健全で、入学意思が強固である人
2. 志向が本学園の教育分野に該当し、勉学の意欲が十分であると認められる人
3. 出席状況が良好である人

※成績上の基準(評定平均値)は設けておりません。

※指定校推薦入学の場合は推薦書の書式が異なります。

(指定校推薦書は、指定校推薦の対象高等学校へ送付)

以上