

# 推 薦 状

東日本乗競馬 馬術高等学芸院 学校長様

〒 \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

学校名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

担任教諭氏名 : \_\_\_\_\_

印

- 下記の者を、貴校の体験入学に推薦いたします。
- 下記の者を、貴校推薦枠入学者として推薦いたします。

※希望する内にレを記入願います。

推薦対象者

〒 \_\_\_\_\_

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

学 年 : \_\_\_\_\_

保護者氏名 : \_\_\_\_\_

