

年 月 日

教室名

所在地

代表者名

印

(志願者氏名) _____ は

アーキタンツ・トレーニング・プログラムへの入学に適格であると認め、ここに推薦いたします。

項目	推薦理由
レッスンについて	
性格・生活態度 その他について	