

# 指定校 申請書

No.

受付年月日

年

月

日

年

月

日

学校法人 創造社学園

創造社デザイン専門学校 学校長 殿

学校名

校長名

印

貴校の指定校推薦の認定を受けたく、ここに申請します。

## ご担当者記載欄

|      |             |                                |
|------|-------------|--------------------------------|
| ご担当者 | ご職名         | 学校長・進路指導・進学指導・学級担任・美術担任・その他（ ） |
|      | フリガナ<br>ご芳名 |                                |

所在地（送付先） 〒

電話番号

ファックス番号

### ■申請書提出先

郵送または、メール添付にてご提出ください。

書類提出先 〒550-0002 大阪市西区江戸堀 1-25-15 創造社デザイン専門学校 入学相談センター

mail: info@sozosha.ac.jp（メールでの送付はカラー PDF でお願いいたします）

不明点は入学相談センター（06-6459-6211）までお問い合わせください。