

学 校 推 薦 書

西暦 年 月 日

安房医療福祉専門学校 南房総校

学校長 殿

学 校 名

学校長 名

印

以下の生徒は、貴校への入学を希望しており、成績、人物、適正、行動ともに適格と認めますので、責任をもって推薦いたします。

志願者

選考区分	ふりがな		男 ・ 女
指定校制推薦	氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
西暦 年 月 (科)	卒業見込		

推薦理由 (学習態度・人物・性格・健康状態・日常の生活態度・交友関係など)

記載責任者 職名 _____ 氏名 _____ 印