

受験番号	※
------	---

※印は記入不要

推薦書

(特待生推薦用)

平成 年 月 日

- 東海医療科学専門学校
 - 東海医療工学専門学校
- 校長殿

学校名

校長名



下記の者は、貴校への進学に適すると認め推薦します。

記

希望学科			
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	西暦 19 年 月 日生
科 第 学 年 組 年 月 卒 業 ・ 卒 業 見 込			
推薦理由			
記載責任者			

