

# 学校推薦書

西暦 年 月 日

安房医療福祉専門学校  
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 ※○で囲む	ふりがな		男・女
1. 指定校制推薦 2. 公募制推薦	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