|  |
| --- |
| 受験番号（※欄は記入不要） |
| ※ |

推 薦 書

推薦入試用

学校法人 北上学園

専修大学北上福祉教育専門学校 校 長 六 本 木 郁 子 殿

学校所在地

学 校 名

校 長 名

令和　　　年　　　月　　　日

下記の者を推薦適格者として認め、ここに推薦いたします。

職印

|  |  |
| --- | --- |
| 志望学科  | 第一志望　　　　　　　　　　　　　　　　 科 |
| 第二志望　　　　　　　　　　　　　　　　 科（志望者のみ記入） |
| ふ り が な |  |
| 氏 名 | 男・女 |
| 生年月日  | 昭和・平成　　　 年　　　 月　　　 日生 （　　　歳） |
| 推薦理由  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

記載者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印