

受験番号 (※欄は記入不要)

※

推薦書

令和 年 月 日

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

職印

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。

志望学科	第一志望	科
	第二志望 (志望者のみ記入)	科
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