

推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 国際総合学園
三条看護・医療・歯科衛生専門学校

学 校 長 殿

学校所在地 〒

TEL

学校名

学校長名

印

下記の生徒は貴校の **【指定校推薦
学校推薦】** 出願資格のすべての点を満たし、
三条看護・医療・歯科衛生専門学校生として適格と認めますので、
ここに推薦いたします。

記

| | | | |
|---------------|--|--------|--------|
| フリガナ | | 西暦 | |
| 出願者氏名 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 志望学科 | 第一志望学科 | 第二志望学科 | |
| | 学科 | 学科 | |
| 推薦理由 | 学業、人物、態度、将来の希望、その他特筆事項（ボランティア活動等）等を含め、 本校への志望を適格と認める理由をご記入ください。 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 記載者氏名 (担当) | | | 印 |