□ 指定校推薦入試Ⅰ期

□ 指定校推薦入試Ⅱ期

□ 特別推薦入試

※専門学校記入欄

●該当の入試区分に

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

☑してください

玉野総合医療専門学校　推薦書

年　　　月　　　日

玉野総合医療専門学校長　殿

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　印

下記生徒を、貴校（指定校・特別）推薦入試志願者として推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | 志望学科 | 学科 |
| 推　薦　理　由 | | | |
|  | | | |
| 記載責任者　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | |

・推薦書の様式はホームページよりダウンロード、パソコンによる印字も可能です。

□ 推薦入試Ⅰ期

□ 推薦入試Ⅱ期

※専門学校記入欄

●該当の入試区分に

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

☑してください

玉野総合医療専門学校　推薦書

年　　　月　　　日

玉野総合医療専門学校長　殿

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　印

下記生徒を、貴校推薦入試（Ⅰ期・Ⅱ期）志願者として推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | 志望学科 | 学科 |