

学校推薦型選抜入試

推薦書

年 月 日

滋慶医療科学大学
学長 千原 國宏 殿

推薦者

高等学校名

住 所

校 長 名

印

下記の者は人物、学力ともに貴学への進学に適する者と認め推薦いたします。

記

推薦生徒名

推薦理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

記載責任者

印