

受験 番号	※
----------	---

## 推薦書

年 月 日

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校

校長様

推薦者(学校名・施設名)

代表者氏名

印

下記の者は、貴専門学校の 

学校推薦型選抜 施設長推薦選抜
--------------------

 出願資格の  
記載に基づき、適格であると認め、ここに推薦します。

志願者

フリガナ	
氏名	
年 月 日生 男・女	

推薦理由(人物・適性・日常の生活状況・人間関係等できるだけ具体的に記入してください。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

記載責任者

職名

氏名

印