

2027年度 特別推薦入試

推薦書

島根リハビリテーション学院長 殿

貴学院における推薦入学制度の適格者として、下記の者を推薦します。

年 月 日

所在地

学校名

学校長名

㊟

記

| | | | | | |
|--------------------------|------|----|--------|------|-------|
| ふりがな | | | | 受験番号 | ★ |
| 氏名 | | | | | |
| 推薦学科 | 第1志望 | 学科 | 生年月日 | (西暦) | 年 月 日 |
| | 第2志望 | 学科 | 卒業見込年月 | (西暦) | 年 月 |
| 推薦理由 | | | | | |
| 学業に関する所見 | | | | | |
| 人物に関する所見 | | | | | |
| 課外活動 特技 ボランティア活動歴等 | | | | | |

(注)★印の欄は記入しないこと。