

- ☐ 指定校推薦入試Ⅰ期
☐ 指定校推薦入試Ⅱ期
☐ 特別推薦入試

●該当の入試区分に
☑してください

※専門学校記入欄

受験番号	
------	--

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。