

- 推薦入試 I 期
- 推薦入試 II 期

- 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