

☐ 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
-------------	--	------	----