

2020年度 国際医療福祉大学

社会人特別選抜入試

推 薦 書

国際医療福祉大学 学長殿

下記の者は、貴大学の入学適格者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

氏 名	志望学部	学部	志望学科	学科
	性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日

※ 西暦 で記入してください。

推薦理由

特記事項（人物の特徴・性格・諸活動の内容等）

年 月 日

推薦者氏名

印

住所 〒 - TEL ()

志願者との関係

(注) パソコン（ワープロ）を使用していただいても結構です。記入・捺印の上、厳封して志願者へお渡してください。