

# 推薦書 夜間部

高等学校長推薦入学用

平成 年 月 日

学校法人 原田学園  
鹿児島医療技術専門学校  
校長 原田 孝三郎 殿

学校名

学校長

印

下記の者は、貴校の推薦入学(専願)基準に達していると認め推薦いたします。

ふりがな		性別	生年月日
氏名			昭和 平成 年 月 日生
志望入学方法	高等学校長推薦入学		
志望学科 ※志望学科に✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 夜間部 理学療法学科	<input type="checkbox"/> 夜間部 作業療法学科	
推薦事由 ( 人物・学業・ 部活動実績等 )			

記載者氏名

印

学級担任