

- 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。

- 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
-------------	--	------	----