

指 定 校 推 薦 書

令和      年      月      日

今村学園ライセンスアカデミー学校長    殿

学 校 名 \_\_\_\_\_

学 校 長 \_\_\_\_\_ (印)

下記の者は、貴校の指定校推薦入学に適するものと認め、推薦いたします。

ふりがな		生 年 月 日	性 別
氏 名		平成    年    月    日生	男 ・ 女
現 住 所	〒            -		
志 望 学 科	柔道整復トレーナー学科		
推 薦 理 由	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		
記 載 責 任 者	(印)		