

特 待 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 名

⑩

学級担任名

⑩

(記載者氏名)

下記の者は学力、人物ともに特に優秀であり、貴校柔道整復トレーナー学科
入学者として適当と認めますので推薦いたします。

記

1 受験者氏名

年 月 日 生

2 推 薦 所 見
