

(特別推薦、部・生徒会活動推薦、一般推薦、指定校推薦入学選考用)

20 年 月 日

推 薦 書

学校法人 北杜学園  
仙台医療福祉専門学校  
校 長 殿

学校名 \_\_\_\_\_

校 長 \_\_\_\_\_ (印)

担 任 \_\_\_\_\_ (印)

下記の者は、貴校への進学に適する者と認められますので  
推薦します。

志願者氏名 \_\_\_\_\_

志 望 学 科 \_\_\_\_\_ 学 科 \_\_\_\_\_

記入上の注意 (推薦書)

- (1) 該当する項目は、推薦者(担任の先生)が記入してください。  
(2) 各推薦基準を満たしている方が対象となります。