

(別紙 2)

# 推 薦 書

(高校推薦・指定校推薦)

令和 年 月 日

国際医療福祉専門学校一関校  
学 校 長 様

高等学校名

学 校 長 名

校長印

(生徒氏名) \_\_\_\_\_ は、本校において真面目に勉学に  
励み、貴校への推薦基準を満たし、推薦入学者として適当と認められるので、  
ここに推薦いたします。

志望学科 (どちらかに○印を付けて下さい)	救急救命学科	理学療法学科	
フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名		卒業	令和 年 月 卒業見込み

## 推 薦 理 由

所     見	自主性	優	良	可
	協調性	優	良	可
	積極性	優	良	可
	責任感	優	良	可
	指導力	優	良	可
その他の特記事項				
記載者 (担任)				
⑩				