

# 推薦書

受験番号

※ 学校記入欄

専門  
学校 東都リハビリテーション学院

西暦 年 月 日

学院長 小関博久殿

所在地

高等学校名

学校長氏名

公印

下記の者は、貴校の入試適格者と認め、責任をもって推薦致します。

氏名

西暦 年 月 日生 男・女

志望学科 理学療法学科1部

本校に推薦する理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(注) 記入・捺印のうえ、厳封して志願者へお渡してください。