

部活動推薦書

年 月 日

スポーツ健康医療専門学校
校長 殿

学校名 _____

部活動名 _____

顧問名（教員） _____ 印

下記の者は人物、当部活動に所属し、
特に良好でありかつ貴校への入学を強く希望しているので推薦いたします。

フリガナ		性別	
氏名			平成 年 月 日 生

年 月 卒業・卒業見込み

推薦内容

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
