

# 在校生特別推薦書

年 月 日

学校法人 エイジェック学園  
スポーツ健康医療専門学校  
校長 殿

〔推薦者〕 柔整科・鍼灸科 年 組

学績番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

下記の方は \_\_\_\_\_ の資格取得を希望しております。  
当人は、健康であり、かつ、医療人としての資質を備えていると思われまので、スポーツ健康医療専門学校への進学を推薦いたします。

ふりがな		性別	生年月日	年 月 日 ( 歳)
氏 名				
現 職 (勤務先)	名 称 所在地 電 話 ( ) -			
最終学歴	学 校 名 卒業年次 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込			
現 住 所	〒 電 話 ( ) -			

推薦事由	.....
	.....
	.....
	.....