

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

フリガナ

氏 名

下記の方は 柔道整復師 はり師・きゅう師 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ますので、スポーツ健康医療専門学校への進学を推薦いたします。

フリガナ		性別	生年月日	S・H 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 S・H・R 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込			
現 住 所	〒 電 話 () -			