

推薦書

倉敷リハビリテーション学院学院長 殿

平成 年 月 日

推薦者

印

下記の者は、人物、学業ともに優れ、健康であるので
貴学院推薦入学志願者として適当と認め推薦します。

記

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日生

※印は記入しないでください

学費支援クラブ活動 特待生制度申請書資格保有家族(いずれかに をご記入ください)

平成 年 月 日

倉敷リハビリテーション学院学院長 殿

貴学院への入学にあたり、
特待生制度の申請をいたします。

本人	フリガナ		性別
	氏名		
	生年月日	年 月 日	生
	出身 高等学校	立 年 月 卒業・卒業見込	高等学校
	最終学歴	年 月 卒業・卒業見込	大学・短期大学・専門学校
	電話番号	() -	

※印は記入しないでください