

推 薦 書

※

年 月 日

学校法人 松山学園
松山学園松山福祉専門学校
校長 天羽喜一 殿

学 校 名

校 長 名

所 在 地

下記の生徒は人物・身体ともに、貴校に入学する事が適格であると
認めますのでここに推薦いたします。

フリガナ	氏名	生年月日	年 月 日生
推薦理由（人物・態度、将来の希望等、特に本校への志望を適当と認める所見をご記入下さい。）			
在学中の課外活動に関することをご記入下さい。			
※は本校記入欄		記載者 (担任) (印)	