

# 推薦書 夜間部

施設長推薦入学用

平成 年 月 日

学校法人 原田学園  
鹿児島医療技術専門学校  
校長 原田 孝三郎 殿

推薦者所属(施設・企業・高等学校名)

住所

推薦者氏名

印

推薦者役職

下記の者は、貴校の推薦入学(専願)基準に達していると認め推薦いたします。

ふりがな		性別	生年月日
氏名			昭和 平成 年 月 日生
志望入学方法	施設長推薦入学		
志望学科 (志望学科に✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 夜間部 理学療法学科		<input type="checkbox"/> 夜間部 作業療法学科
推薦事由 (人物・学業・部活動実績等)			