

※受験番号	

スポーツ推薦入試・クラブ推薦入試

推薦書

明治東洋医学院専門学校長 殿

住 所 _____

受験者氏名 _____

(西暦 年 月 日生)

上記の者、人物・学力とも優秀につき、将来の医療人として
適任と思われますので、貴校に推薦いたします。

年 月 日

推 薦 者

住 所 _____

電話番号 _____

学 校 名 _____

氏 名 _____ (印)

受験者との関係 (いずれかに○印を付けてください。)

<input type="checkbox"/>	学校長	<input type="checkbox"/>	クラブ顧問	<input type="checkbox"/>	柔道関係者
--------------------------	-----	--------------------------	-------	--------------------------	-------