

東京有明医療大学
学校長推薦書

受験番号	※大学記入欄
------	--------

東京有明医療大学学長 殿

(西暦) 年 月 日

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

下記の者は、東京有明医療大学の入学者として、適格と認めますので推薦いたします。

ふりがな		生年 月 日	(西暦) 年 月 日生	男・女
氏 名				
志 望 学 科	保健医療学部 ☐ 鍼灸学科 ☐ 柔道整復学科			
志望学科に☑をしてください。	看護学部 ☐ 看護学科			

推 薦 理 由

記載責任者