

## 推 薦 書

学校法人木島学園  
金沢救急救命専門学校

令和 年 月 日

校長 碓井貞成 殿

|               |   |
|---------------|---|
| 所在地           |   |
| TEL           |   |
| 学校名又は<br>所属団体 |   |
| 推薦者*          | 印 |

下記、人物を貴校 救急救命科入学に適切な者として推薦いたします。

| ふりがな   | 性 別 | 生 年 月 日          |
|--------|-----|------------------|
| 被推薦者氏名 |     | 昭和 平成 年 月 日<br>歳 |
| 推薦理由記入 |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |
|        |     |                  |

※推薦者は、学校長、監督、所属団体の先生になります。

短期大学卒業（見込）者は学科長、大学卒業（見込）者は学部長でも可です。

卒業生推薦の場合は、推薦者の卒業年次を記入してください。

※入学金の減免は学校長推薦のみが対象となります。