③

（推薦型選抜志願者のみ提出のこと）

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

学校法人 木島学園
金沢救急救命専門学校

校長　　碓　井　貞　成　殿

所在地

ＴＥＬ

学校名又は
所属団体

推薦者※　　印

下記、人物を貴校 救急救命科入学に適当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 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。