

2025(令和7)年度

推薦書

記入日 (西暦)

年

月

日

東京医療学院大学 学長 殿

学校名

学校長名

印

次の者は、推薦要件に適し、貴学に入学するにふさわしいと認め、ここに推薦いたします。

フリガナ		志望学科・専攻 を○で囲んでく ださい。	志望学科・専攻				
氏名			看護学科				
			理学療法学専攻				
			作業療法学専攻				
生年月日	西暦	年	月	日	該当する方を ○で囲んでく ださい	2024年3月 卒業	2025年3月 卒業見込
人物・性格に関する所見							
学業成績・学習態度・出席状況に関する所見							
在学中の特記事項							
記載責任者						印	