

年 月 日

推 薦 書

学校法人敬心学園
日本リハビリテーション専門学校
学校長 殿

下記の者は、人物・成績共に良好であり、貴校に適するものと認め、
高校推薦選抜志願者として責任をもって推薦いたします。

高等学校名

学 校 長 名

印

記

氏 名

推薦理由

記載責任者

印