

推 薦 書

学校法人 和風会

多摩リハビリテーション学院専門学校

学院長 石田 信彦 殿

下記の者は、貴学院に適するものと認め、貴学院推薦入学志願者として責任をもって推薦いたします。

年 月 日

高等学校・大学又は職場名

学校長・大学長又は所属長名

印

記

① 志願者氏名

② 推薦理由
