

推薦書

課外活動推薦

治療院推薦

年 月 日

学校法人 札幌青葉学園

札幌青葉鍼灸柔整専門学校

学校長 岩 倉 淳 殿

下記の者は、心身ともに健康で、貴校への入学を希望しております。

その進路を適当と認め、本人の今後に期待して推薦致します。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成
志望学科	※志望学科に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 鍼灸学科 (昼間1部) <input type="checkbox"/> 鍼灸学科 (昼間2部) <input type="checkbox"/> 柔道整復学科 (昼間1部)

所 在 地

施設 (学校等) 名

施設長 (教員等) 名

印