推　　 薦　　 書

長崎リハビリテーション学院長 殿

下記の者は、貴学院の入学志願者として責任をもって推薦

いたします。

年　　　月　　　日

高等学校名

学 校 長 名 　　　　　　 　　　　　　　㊞

記

１．志願者生徒氏名

２．推薦理由