

# 推薦書 ㉔

令和 年 月 日

## 専門学校仙台総合医療大学校 校長 殿

高等学校名 \_\_\_\_\_

学 校 長 \_\_\_\_\_ ㉕

下記の生徒は、貴校に入学を希望しており、  
貴校の推薦基準を満たし、人物、素質共に  
適格であると認められますので、推薦いたし  
ます。

### 記

志望学科	科	
フリガナ	性別	
氏 名		