

推 薦 書

北海道医療大学長 様

同 窓 会 名 学部 同窓会

同窓生氏名 印
(卒業期)
()期卒

下記の生徒を、北海道医療大学学部 に推薦します。

記

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日生	
高等学校 中等教育学校		高等学校 中等教育学校	
	西暦	年 月 卒業(見込)	
※ 特記事項			()期卒

※同窓生子女の場合、同窓生(父母等)の氏名、卒業期を記載してください。