

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
(卒業期) ()期卒

印

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。