推　　　薦　　　書

聖ヶ丘保育専門学校長 様

下記の者を貴校指定校推薦入試の適格者と認め、推薦いたします。

※いずれかに○をしてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な |  | 西暦　　　　　　年 　　　月 　　　日生  （満　　　才） |
| 氏 　　　　名 |  |
| 人物に対する  所　　　　　見  （詳細にお書  きください） |  | |
| 将来、保育者  としての適性 |  | |

西暦　　　　　　　　年　　　月　　　日

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記入者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞