

学 校 推 薦 書

学校法人 伊藤学園
秋田社会福祉専門学校長 様

年 月 日

学校名

校長名



下記の者は貴校への入学を志望しており、貴校の推薦基準に適合するものと認め、推薦します。

記

志望者氏名 (年 月 日生)

志 望 学 科

《設置学科》

■ 社会福祉学科（4年制） 東京福祉大学 通信教育課程 社会福祉学部 社会福祉学科同時入学

■ 心理学科（4年制） 東京福祉大学 通信教育課程 心理学部 心理学科同時入学

所見（本人について推薦事項等のご記入をお願いします）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

記入者氏名