

指定校推薦入試
推薦書

(記入日)
令和 年 月 日

学校法人 同志舎
リハビリテーションカレッジ島根
学校長 殿

所在地

学校名

校長 印

下記の者は貴校への進学を強く希望しており、
出願資格を満たしていますので、
貴校進学に適する者として推薦いたします。

志願者名

平成 年 月 日 生

志望学科(該当するものを○で囲んでください)

理学療法学科

作業療法学科

言語聴覚学科