

受 験 番 号	※
------------	---

推 薦 書

年 月 日

日本社会事業大学 学長 殿

所 在 地 〒

電話番号 ()

短期大学名 短期大学

学 長 名 (公印)

下記の者は社会福祉に関心・意欲があり、かつ成績上位と認めますので、編入学推薦入試に推薦いたします。

ふ り が な		生年 月日	年 月 日
氏 名			
所 属 学 科			
ゼ ミ 卒 業 論 文 等 (テーマ・内容)			
実 習 (実習先名称等)			
推 薦 理 由			

裏面につづく

成績所見	
資格免許	
記載責任者 職務・氏名	印

(注) ゼミ等論文・実習においては、該当者のみ記入のこと