

受験 番号	※
----------	---

# 学 校 推 薦 書

年 月 日

学校法人 清永学園 金沢福祉専門学校  
校長 越中屋 薫 様

〒 -  
推薦者 所在地  
電 話 (            ) -

学校名または団体名

校長名または代表者名



下記の者を推薦適格者として認め、ここに推薦いたします。

志望学科	学科
ふりがな	
住 所	
ふりがな	
氏 名	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生 ( 歳 )

※印欄は記入しないこと。ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、入学試験以外の目的に使用いたしません。

受験 番号	※
----------	---

# 自己推薦書

年 月 日

学校法人 清永学園 金沢福祉専門学校  
校長 越中屋 薫 様

〒 -  
住 所  
電 話( ) -

氏 名 (印) 男 ・ 女  
年 月 日生( 歳)

私は、貴校に入学を志望しているので、ここに自己推薦いたします。

志望学科	学科
自己評価・性格等について	
特技に関する特記事項(社会貢献及びボランティア活動など)	
勉学意欲・将来のライフワークについて	

※印欄は記入しないこと。ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、入学試験以外の目的に使用いたしません。