2026年度　群馬パース大学福祉専門学校

推　薦　書

|  |
| --- |
| 入試区分(該当する入試区分を○で囲んでください。) |
| 指定校 | 公募 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

|  |
| --- |
| （西暦）　　　年　　　月　　　日群馬パース大学福祉専門学校長　殿学校名校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印記載責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞住　所　〒　　　　-電話番号下記の者は、貴校推薦入試を受験するのに適格であると認め、責任を持って推薦いたします。 |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 推薦者氏名 |  | （西暦）　　　 年　　 月　　 日生 |
| 1 学 習 態 度 |  |
| 2 特 別 活 動課 外 活 動 |  |
| 3 人物の特徴・性　格・責任感・協調性等 |  |
| 4 貴校への適正 |  |
| 5 在籍中の出欠状況及び健康状態について |  |
| 6 そ の 他特記事項 | 受験番号欄は空欄のままご提出ください。 |