

# 推薦書

学校法人 和風会

多摩リハビリテーション学院専門学校

学院長 林 義巳 殿

下記の者は、貴学院に適するものと認め、貴学院推薦入学志願者として責任をもって推薦いたします。

年 月 日

高等学校・大学または職場名

学校長・大学長または所属長名

印

## 記

① 志願者氏名

② 推薦理由

---

---

---

---

---

---

---

---