

推薦書

20 年 月 日

学校法人 熊本YMCA学園
専修学校 熊本YMCA学院
学院長 殿

出願者
氏 名

熊本YMCA学院精神保健福祉学科通信制への出願に際し、上記の者を貴学院への進学に適する者と認めますので、ここに推薦いたします。

推薦者		
(フリガナ) 氏 名		出願者との関係 (重複可)
勤務先の 所 在 地	〒	
施 設 名 会 社 名 所属部署	※法人名からお願いします。	
備 考		推薦者の印

〈記入上の注意点、及び、「推薦書」に関する重要なお知らせ〉

- 本「推薦書」は、「推薦者」により記載されている必要があります。(出願者本人の自筆は不可)
- 「推薦者」とは、次のうちいずれかの方を指します。
上表の「出願者との関係」欄に、該当する番号を記載してください。(重複可)
①出願者が勤務している(勤務していた)施設・機関(法人含む)・会社の代表者
②上記①以外の職員(上司)
- 内容を修正する場合は訂正印を押印してください。修正液等による修正は認められません。
- 本「推薦書」に記載された内容が事実と異なっている場合は、割引の対象となりません。この場合、後日、割引分の入学選考料(10,000円)を追加でお支払いいただきます。
- 自薦はできません。
- 本「推薦書」を提出いただいたにもかかわらず、誤って入学選考料(15,000円)を入金された場合は、返金できませんのでご注意ください。