入試第2号様式

＊印欄は記入しないこと

|  |  |
| --- | --- |
| ＊受験番号 |  |

**推　薦　書**

医療創生大学歯科衛生専門学校

学校長　田島　聖士　様

（西暦）　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

高等学校名

学校長 　　　　　　　　㊞

住所

　下記の者は貴校への進学を希望しており、人物・成績・身体ともに良好と認められることから推薦いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | （西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　　日卒業見込み |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | ☐ 男　　　　☐　女 | 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　 |
| 志望学科 | ☐　　歯科衛生第Ⅰ学科　　　　　　　　☐　　歯科衛生第Ⅱ学科 |
| 所　見 | 人物 |  |
| 学業 |  |

2026年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療創生大学歯科衛生専門学校