

# 職場推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 智帆学園  
琉球リハビリテーション学院  
学院長 殿

施設名

---

所在地

---

推薦者名

---

印

下記の者は、貴校への入学を希望しており、人物、学業ともに適格と認め、  
推薦いたします。

(フリガナ)

志望者名

---

注) 社会人特待奨学生特別選抜入試による職場推薦の希望者は、推薦書が必要です。(要厳封)

