

公募制専願型  
公募制併願型

※受験番号

年 月 日

## 推 薦 書

神戸医療未来大学長 殿

学校名

校 長

印

下記の者は、貴学

- 健康スポーツ学部 健康スポーツコミュニケーション学科  
人間社会学部 未来社会学科  
人間社会学部 経営データビジネス学科

※推薦学部・学科をチェックしてください。

への進学に適すると認め、推薦いたします。

フリガナ  
氏 名

生年月日 西暦 年 月 日

特記事項があればご記入ください。