

受験番号	※
------	---

※欄は記入しないでください。

長野県福祉大学校長 様

令和 年 月 日

## 推 薦 書

高等学校名

学校長名



下記の者は貴校の推薦要件を満たしており、入学志願者として推薦します。

(ふりがな) 氏 名		生年月日	平成 年 月 日生
推薦理由	保育学科での学びに対する理解と関心等について、具体的所見をお書きください。		

ご記載者名	
-------	--