

令和7（2025）年度 びわこリハビリテーション専門職大学

推薦書 [＜学校推薦型＞公募制推薦入試]

出願する入試（いずれか1つ）に○を付けてください。

	A 日程		B 日程
--	------	--	------

希望する学科（1学科のみ）に○を付けてください。

	理学療法学科		作業療法学科		言語聴覚療法学科
--	--------	--	--------	--	----------

びわこリハビリテーション専門職大学 学長 殿

下記の者は、貴学において教育を受けるに必要な基礎学力と医療保健に対する真摯な意欲を有すると認め、推薦いたします。

記

フリガナ
氏 名

性別
() 平成 年 月 日生

推薦理由

受験番号

年 月 日

学校名

校長名

㊞