

紹 介 書

年 月 日

国際メディカル専門学校 学校長 殿

下記の者より、貴校への進学希望がありましたので、ご紹介いたします。
よろしくお取り計らいの程、お願い申し上げます。

記

①

出願者 記入欄	氏 名	
	住 所	〒 —
	出身高校名	
	出願学科名	
	出願者からみた 紹介者との関係※	家族 ↳ 続柄 () ()
紹介者 記入欄	学 校 名	
	学科名・学年	科 年
	担任印	氏名 学籍番号
		住 所 〒 —
		卒業予定 年 3 月 卒業予定

以上

※ア.家族とは、2親等内の血族、配偶者、2親等内の姻族をいいます。(兄、姉など)

記入日、宛名(出願学校名)、①太線の中をご記入ください。紹介者は担任より捺印をもらってください。

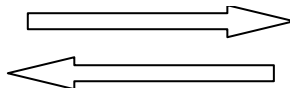
ご記入後、願書と一緒に出願校へご提出ください。

学 校 記 入 欄

② 出願校確認欄	
入学後同時在籍と なる ・ ならない	
事務局長	部門長

同時在籍となる場合のみ③へ

Fax



③ 同時在籍となる場合の 紹介者学校確認欄	
4月在籍を確認致しました	
事務局長	部門長