

(紹介者制度用)

※記入不要

番

紹 介 状

受験者氏名

上記の者、貴校の _____ 科に
紹介いたします。

平成 年 月 日

- 九州環境福祉医療専門学校
九州環境福祉医療専門学校長崎校

校長殿

(該当するほうの□に ✓ マークをいれて下さい)

紹介者

住 所	〒
氏 名	印
電 話 番 号	()
本校と紹介者との関係	