

活動実績推薦書

(ボランティア・クラブ活動・生徒会・委員会活動等、無遅刻無欠席)

平成 年 月 日

学校法人岩崎学園
横浜医療情報専門学校
学校長 岩崎 文裕 殿

学 校 名 _____

推 薦 者 名 _____ 印

フリガナ		性別	生年月日
志願者氏名		男・女	平成 年 月 日生
平成 年 3 月		科	卒業見込・卒業

いずれか該当するものに○印をつけ、必要事項を記入してください。

無遅刻・無欠席推薦

上記の生徒は無遅刻・無欠席であり、貴校の学生として適格と認めますので推薦いたします。

ボランティア・クラブ活動・生徒会・委員会活動推薦

ボランティア活動の参加内容または、高校時代の所属 クラブ・生徒会・委員会	
推薦所見（学習態度・性格・健康状態・ボランティア活動・クラブ活動・生徒会・委員会活動の成果等を記入）	
記載者氏名 _____ 印	

学校長もしくは担任、進路指導主事、クラブ担当、生徒会担当の推薦が必要です。

受付年月日		受験番号		選考日	
-------	--	------	--	-----	--

※ 太枠内は記入しないでください。