日本福祉大学学長　 殿

推　　薦　　書

　下記の者を、日本福祉大学大学院 医療・福祉マネジメント研究科 医療・福祉マネジメント専攻 修士課程への入学適格者と認め、推薦します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性　別 | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 |  | | 男 ・ 女 | １９　 　年　　　月　　　日生 |
| 当機関に就職した年月 | | 西暦　　　　　年　　　月 | | |
| 現在、志願者が  所属している部署名 | | （　　　　　年　　　月着任） | | |
| 推薦理由 | | | | |

以上

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

　　　〔 推 薦 者 〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関・施設等の名称 | | |
|  | | |
| 住　　所： |  | |
| 電話番号： |  | |
| 役職・氏名： |  |  |