

※

校友会推薦書

令和 年 月 日

関西福祉大学長 殿

住 所

正会員名

印

(旧姓 :

)

下記の者を、貴学の社会福祉特別選抜の志願者として、ここに推薦いたします。

フリガナ	
志願者氏名	
生年月日	
志願者との続柄	

※の部分は記入しないでください。