



令和9年度 亀田医療技術専門学校

スポーツ 推薦書

氏 名

平成 年 月 日生

上記の者は、貴校の推薦入学の資格及び推薦要件を満たす者と認め、ここに責任をもって推薦いたします。

令和 年 月 日

亀田医療技術専門学校長 様

所在地

学校名

学校長名



	競技・スポーツ名	大会名等	年・月・日	成績等
主な実績				
活動状況				

(注) 1. 「主な実績」の欄には、顕著なものについて記入すること

2. 「活動状況」についてはレギュラーか否か、ポジション等日頃の活動内容を記入すること