（精神保健福祉学科・自己推薦入学志願者用）

自　己　推　薦　書

平成　　年　　月　　日

あいち福祉医療専門学校
学校長 殿

氏名　　㊞

貴校における精神保健福祉学科・自己推薦入学制度により，下記の通り志願いたします．

記

推薦理由

※この自己推薦書に記入されました個人情報は，本校入学選考以外の目的に使用することはありません．