（特別選抜［未来志向型］用）

推　薦　書

受　験　番　号
※本学記入欄

東京福祉大学　学長　殿

東京福祉大学　短期大学部　学長　殿

学　校　名
塾・予備校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

推薦者
役職・氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

下記の生徒は、貴学の 特別選抜 ［未来志向型］の推薦基準に該当する生徒であり、かつ必ず貴学に入学し学業を成し遂げる優秀な人物であると保証し、推薦いたします。

フリガナ		生年月日	（西暦） 年　月　日	性別
氏　名				
推　薦　理　由				
記入年月日	（西暦） 年　月　日			