

受験番号

※大学記入欄

指定強化スポーツ推薦入試

## クラブ顧問等推薦書

志望 学部・学科	保健医療学部 <input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 柔道整復学科 <input type="checkbox"/> 鍼灸学科		
フリガナ			
氏名			
クラブ名			
役員歴等		在籍年数	年 月
推薦する理由・クラブでの活動状況等			
上記の記載事項に相違ないことを証明します。			
年 月 日			
学校名 (団体名)			
(役職名)			
クラブ顧問等責任者			
印			