

入学希望者紹介制度 申込書

●入学希望者〈本人〉記入欄

フリガナ		印
氏名		
住所	〒 -	
電話番号	()	
紹介者との間柄		

●紹介者〈本人〉記入欄

上記の者を平成リハビリテーション専門学校に紹介します。

年 月 日

フリガナ		印
氏名		
住所	〒 -	
電話番号	()	
紹介者情報①	学科 間部 (在学・ _____年度卒業)	
紹介者情報②	施設名	職種

※①②どちらかを記入してください。確認ができない場合は無効になります。

【①②両方に該当する場合は、すべて記入してください。】

※入学願書に添付されていない申込書は無効になります。

※入学希望者1名に対し、申込書は1枚有効になります。