

社会福祉専攻用

受験番号

施設長推薦状

平成 年 月 日

武蔵野大学学長 殿

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男・女	昭和 平成	年	月 日生
住所	〒 -				
職種		勤続年数	年	ヶ月	

上記の者は、武蔵野大学通信教育部人間科学部人間科学科社会福祉専攻への入学を志望しております。入学者として適当と認め推薦します。

施設名					
施設長名					公印
施設所在地					
電話番号		FAX番号			

ゴム印可(公印は必ず押印してください)

推薦理由

--