

健康生活奨励生推薦書

令和 年 月 日

武蔵丘短期大学長 様

高等学校名

学校長名

印

記載者

役職

氏名

印

下記の者を貴学の健康生活奨励生として推薦いたします。

記

フリガナ		性別	男・女	推薦専攻	健康栄養専攻 健康スポーツ専攻 健康マネジメント専攻
生徒氏名					
生年月日	平成 年 月 日生				

(該当するものを○で囲んでください)

〔推薦理由〕