

(様式3)

自己推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 佑愛学園
愛知医療学院大学
学長 横尾 和久 殿

貴大学における下記入学制度により志願いたします。

学校推薦型選抜（公募制）	社会人選抜
--------------	-------

どちらかに○をつけてください。

氏名 _____

西暦 年 月 日生

受験番号 *

自己推薦文

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※スペースが不足の場合は裏面も利用して下さい。

