

記入日：令和 年 月 日

本紙に必要事項をご記入のうえ、ご紹介を受けた出願者は、入学願書等に同封してください。

日本こども福祉専門学校 通信教育部 入学生紹介キャンペーン 紹介状

ご紹介した方（紹介者）	
区分	<input type="checkbox"/> 在校生 <input type="checkbox"/> 卒業生
学籍番号	※不明な場合は空欄で結構です
フリガナ	
お名前	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ
ご住所	〒
電話番号	

※ご紹介した方（紹介者）本人をご記入ください



ご紹介された方（被紹介者）	
フリガナ	
お名前	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ
ご紹介した方（紹介者）とのご関係	1. 上司・同僚 2. ご友人・知人 3. ご家族・ご親族 4. その他()

※ご紹介された方（被紹介者）本人をご記入ください

学校処理欄

--