様式⑨1/2

社会福祉学専攻　　　〔　指定法人推薦入試　〕

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

**2024年度　指定法人等　　（施設・法人の長）　　推薦書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

淑徳大学長　殿

　　　施設　・　機関名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | 生年月日 | 西暦 | | | 男・女 |
| 氏　　名 | |  | | 年　　月　　日生（　　歳） | | |
| 最終学歴 | |  | | | | | 年　　　月　　　日　卒業 | |
| 職　　　　　歴 | 施設・機関名 | | 職　　種 | | | 在　職　期　間 | | |
|  | |  | | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | | |
|  | |  | | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | | | |
|  | |  | | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | | | |
|  | |  | | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 | | | |
|  | |  | | | 年　　月　　日　～　現在 | | | |
| 取得免許・資格 |  | | | | | | | | |

　　　所　　在　　地　　〒　　　－

　　　電　話　番　号　　　　　　　（　　　　　）

　　　施設・機関長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記の者、総合福祉研究科社会福祉学専攻において学ぶ基礎学力を備え、職場の範となる

人物と認めますので、入学を許可願いたく推薦いたします。

様式⑨2/2

社会福祉学専攻　　　〔　指定法人推薦入試　〕

|  |
| --- |
| 1.　推薦理由 |
| 2.　貴施設・機関における社会福祉実践における業績 |
| 3.　貴施設・機関における在学中及び修了後への配慮 |