(様式C)

**推　薦　書**

　　　年　　　月　　　日

湘南医療大学大学院

保健医療学研究科長　殿

所属先名称

職　　位

 　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

私は、下記の者を、貴大学院保健医療学研究科修士課程学生に推薦します。

|  |
| --- |
| 推薦する受験生の氏名 |
| 推薦理由 |

以上