

# 青丹紹介制度

## 紹介状

年 月 日

学校法人 青丹学園  
関西学研医療福祉学院  
学 院 長 檉 葉 周 三 殿

学 科 名

年度（卒業・入学）

紹介者氏名

---

下記の通り  
介護福祉学科  
作業療法学科  
理学療法学科  
言語聴覚学科  
看護学科

の入学試験受験者を紹介いたします。  
該当する学科に を付けてください。

記

受験者氏名

---

以上

出願される際にこの紹介状を同封してください。  
この紹介状をもちまして、入学検定料を免除いたします。