

推 薦 書  
( 学校推薦書 )

受験番号

※学校記入

令和 年 月 日

出水郡医師会広域医療センター  
附属阿久根看護学校  
学校長 今村 博 殿

学校名

学校長名

印

下記の者は、学業・人物ともに推薦選考志願者として適格であるので推薦します。

フリガナ			平成	年	月	日
氏 名		生年月日	昭和	年	月	日

本 人 に 関 す る 事 項	現 住 所					
	学 業 成 績 に 関 する 所 見		得意科目			
	人 物 に 関 する 所 見 ( 性 格 な ど )					
	身 体 状 況 ( 具 体 的 に )					
その他参考事項						

厳封のうえ願書に同封し提出してください。 出水郡医師会広域医療センター附属阿久根看護学校