

推 薦 書
(学校推薦書)

受験番号

※学校記入

平成 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。

ふりがな			平成 年 月 日
氏 名		生年月日	平成 年 月 日 昭和
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