

推 薦 書

( 施設推薦書 )

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

所在地

施設名

施設長名

印

下記の者を貴学への進学に適する者と認め推薦します。

|                                                     |         |                              |   |      |         |   |    |   |   |   |
|-----------------------------------------------------|---------|------------------------------|---|------|---------|---|----|---|---|---|
| ふりがな                                                |         |                              |   | 平成   |         |   | 年  | 月 | 日 |   |
| 氏 名                                                 |         |                              |   | 生年月日 |         |   | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 本人の行動<br>及び<br>生活の記録                                | 項目 \ 評定 | A                            | B | C    | 項目 \ 評定 | A | B  | C |   |   |
|                                                     | 自主性     |                              |   |      | 責任感     |   |    |   |   |   |
|                                                     | 向上心     |                              |   |      | 協調性     |   |    |   |   |   |
|                                                     | 創造心     |                              |   |      | 社会性     |   |    |   |   |   |
|                                                     | 自省心     |                              |   |      | 研究的態度   |   |    |   |   |   |
|                                                     | 積極性     |                              |   |      | 指導性     |   |    |   |   |   |
|                                                     | 情緒の安定   |                              |   |      |         |   |    |   |   |   |
|                                                     | 評価基準    | A : 優れている B : 普通 C : やや劣っている |   |      |         |   |    |   |   |   |
| 総合所見<br>( 勤務状況及び<br>入学に対するご<br>意見を具体的に<br>ご記入下さい。 ) |         |                              |   |      |         |   |    |   |   |   |

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