

推 薦 書

( 施設推薦書 )

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 内匠 拓朗 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。

フリガナ				平成	年	月	日	
氏 名				昭和	年	月	日	
本人の行動 及び 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 (勤務状況及び 入学に対するご 意見を具体的に 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