

\*太枠の中は記入しないこと

受験番号

# 推薦書

平成 年 月 日

戸田中央看護専門学校長 殿

学 校 名

学 校 長 氏 名

印

下記の生徒は貴校の看護学科推薦入学の資格及び推薦条件を満たす人物と認め、  
ここに責任をもって推薦します。

記

フリガナ		性別	平成 年 月 日卒業見込		
氏 名			生年 月 日	昭和 平成 年 月 日生	
推薦理由 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <div style="text-align: right; padding-right: 100px;">記載責任者</div> <div style="text-align: right;">⑩</div>					

※推薦理由については、適性、能力、本校の設置目的、教育方針等が、特に適格である点を具体的に記入して下さい。