

*受験番号	
-------	--

様式 30 号

推 薦 書 (企 業 ・ 施 設)
 — 社会人入学試験 —

平成 年 月 日

東城看護専門学校長 殿

所在地

企業・施設名

代表者名

印

下記の者を東城看護専門学校の 社会人入学における適格者として推薦します。

ふりがな		昭和
氏 名	男	年 月 日生(歳)
	女	平成
推 薦 理 由 (具 体 的 所 見)		
人 物 ・ 適 正	意欲・主体性・協調性・責任感・情緒の安定・節度のある行動	
そ の 他		

(注) ※受験番号は記入しないでください。

記載者職名 _____

記載者氏名 _____ 印