

*受験番号	
-------	--

様式 29 号

推 薦 書

東城看護専門学校長 殿

学校所在地

学校名

学校長名

印

下記の者を東城看護専門学校への推薦入学適格者として推薦します。

ふりがな					
氏 名		(西暦)	年	月	日生
推 薦 理 由 (具 体 的 所 見)					
人 物 ・ 適 性	協調性・責任感・情緒の安定・節度のある行動				
学 業	特記すべき事項				
そ の 他	クラブ活動、その他				

年 月 日

記載者職名 _____

記載者氏名 _____ 印

(注) *受験番号は記入しないでください。