

受付	年 月 日
----	-------

受験番号	
------	--

推 薦 書

学校法人 育英館

四万十看護学院

校長 殿

志願者氏名

生年月日 年 月 日

上記の者は貴校の推薦入学の資格要件に該当すると認められますので責任をもって推薦いたします。

年 月 日

学校名
(企業名)

学校長名
(代表者名)

印

記載責任者

印

I 推薦理由
①志願学科に対する適性について簡略に記入してください。
②志願学科に対する意欲等について簡略に記入してください。
II 活動・資格等の記録（生徒会、課外活動、特技等）