指定校

推　薦　書

令和　　　年　　　月　　　日

学校法人平成学園

東群馬看護専門学校長　殿

所在地

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　印

下記の者は貴校の示す推薦基準を満たしており、人物・学業ともに優秀でありますので

推薦入学試験（指定校）に推薦致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 志願者氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 推薦理由 |
| 健康状態、その他 |
| 推薦書記載責任者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |