

推 薦 書

(推薦入学試験)

京都中部総合医療センター看護専門学校 様

(〒 -)

所在地

学校名

学校長名

印

下記のものは、貴校入学志願者として適当と認め推薦します。

志願者

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日 (男 ・ 女)

推薦事由

在学中の状況		1 年 生	2 年 生	3 年 生
	クラブ活動			
	役員・委員			
	その他の活動			
推 薦 事 項				
その他特記すべき事項				

※できるだけ具体的にご記入ください。