

推 薦 書

年 月 日

大津赤十字看護専門学校長 殿

学 校 名
学校長名 印

下記の者を貴校の推薦入学試験選抜適格者として推薦します。

記

ふりがな 氏 名	
生年月日	
・推薦理由（できる限り具体的に、個人像が浮かび上がるように記述してください。）	
学 業	
人 物 ・性格、健康 ・友人関係等	
そ の 他	

以上

記 載 者 _____

(注)・推薦理由は、できる限り具体的に個人像が浮かび上がるよう記述してください。
・この推薦書は、推薦入試の場合のみ使用し、調査書と一緒に厳封をお願いします。
・記載された個人情報、入学に関する事柄のみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはいたしません。