

推 薦 書

受験番号.....

※記入しないでください

年 月 日

佐久総合病院看護専門学校

学校長 伊澤 敏 殿

学 校 名.....

学 校 長 名.....

所 在 地.....

下記の生徒を、貴校推薦入学者として推薦いたします。

記

氏 名 性 別 男 ・ 女

生 年 月 日 平成 年 月 日 生 歳

選 抜 方 法 指定校推薦 ・ 一 般 推 薦 (該当する方法を○で囲んでください)

	推 薦 事 由
学 業	
人 物	
健 康	
部 活 動 部名・期間・チームリーダー ー 大会出場など	
ボランティア活動 参加の状況	
取得資格・特技など	
備 考 特記事項など	

記載責任者.....

・できるだけ具体的に記入してください。