

# 推薦書

受験番号※

看護学科

年 月 日

上越看護専門学校長 様

学 校 名

校 長 名

記載責任者

所 在 地

㊟

㊟

下記の者を貴学校

指定校  
公 募

推薦入学志願者として推薦いたします。

(○で囲む)

氏 名

西暦

年

月

日生

歳

## 推 薦 事 由

学 業	
人 物	
健 康	
部 活 動	
ボランティア活動 特 技 等	
備 考 (特記事項等)	

- ・できるだけ具体的に記入してください。
- ・※は記入しないでください。