|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

＜推薦入試用＞

|  |
| --- |
| 推　　薦　　書年　　月　　日石巻赤十字看護専門学校長石 橋　悟　様学　校　名 　所　在　地 　校　長　名 ㊞下記のものは、学業成績・人物ともに優秀なので、貴校に推薦入学志願者として適任と認め推薦いたします。 |
| ふりがな |  | 生年月日（西暦） | 　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 氏　名 |  |
| 推　薦　理　由（学業成績・人物・その他に関する所見） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 記載責任者 | ㊞ |