|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号  （記入しない） |  |

推　　　薦　　　書

令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　滝川市立高等看護学院

　　　学院長　　松 橋　　浩 伸　　　様

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印

下記の者は、貴学院に適格と認め責任をもって推薦します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 令和　　　　　　年　　　　　月　　卒業見込 |
| 人物所見 |  | |
| 課外活動 |  | |
| 学習態度 |  | |
| 推薦理由 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |