|  |  |
| --- | --- |
| 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 | | ㊞ | | |