

都城洋香看護専門学校 助産学科

推 薦 書

平成 年 月 日

都城洋香看護専門学校長 殿

学校名

学校長名

印

下記の者を貴校 推薦入学の適格者として推薦します。

フリガナ 志願者氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( ) 歳
推薦理由	

※ 推薦基準

- 1.平成23年3月に看護師養成所を卒業見込みの女子。
- 2.学習成績概評 優 2/3以上、健康状態、人物ともに優れ学校長が推薦する者。
- 3.合格した場合は確実に入学する者。