

(表)

※ 受験番号	
--------	--

推薦書

〇〇年 〇月 〇〇日

(宛先) 静岡市立 **静岡**・清水) 看護専門学校長

所在地 〇〇市〇〇町99-99

推薦者 名称 〇〇立〇〇〇〇〇〇高等学校

代表者の氏名 校長 〇〇 〇〇

電話 (099) 999 - 9999

次の者を貴校推薦入学試験の候補者として責任をもって推薦します。

	ふりがな	ふり	がな
1	氏 名	〇〇	〇〇
2	生年月日	〇〇年 〇月 〇〇日 (満〇〇歳)	
3	住 所	〇〇市〇〇区〇〇9-99	

(裏)

4 推薦理由

5 志望理由（抱負、将来の方針等を面接の上、記入すること。）

（注）この推薦書は、推薦者が封筒に入れて封印してください。