

受験番号

# 推薦書

令和 年 月 日

(宛先) 静岡市立清水看護専門学校長

所在地

学校名

学校長名

電話 ( ) -

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。

1 ふり氏 がな名

2 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)

3 住 所

(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。

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。）