

# 指定校推薦

受験番号

※

## 推薦書

(西暦) 20 年 月 日

東京女子医科大学看護専門学校 学校長殿

学校名

所在地

電話番号

学校長名

印

下記の者は人物・学業ともに優れているので、貴公に推薦入学志望者として推薦いたします。

ふりがな		平成 年 月 日生
氏名		( 歳)
現住所	〒	
推薦理由 (学業成績・人物・その他に関する所見)		
学習に対する 姿勢について		
行動及び性格 について		
その他 特記事項		
記載責任者名		印

※印欄は記入しないこと

ご記入頂いた情報は入試業務のために利用されます その他の目的には利用されません