

様式第2号

推薦書

仁心看護専門学校長 殿

氏名		年 月 日生(男・女)
現住所	〒 -	電話 ()
(推薦理由)		
記載責任者 印		
上記の者は、人物・学業ともに優れ、貴校に入学するにふさわしい能力と意欲をもつ者と認め、責任をもってここに推薦します。		
平成 年 月 日		
所在地		
学校名 (施設名)		
学校長 (代表者名) 印		