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　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　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。　　　　　年　　　　月　　　　日所在地学校名学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

R7.4.18改定