用紙Ⓐ

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | **※** |

**推　薦　書**

専門学校 愛知保健看護大学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

校 長 殿

学　校　名

校　　　 長　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の生徒は貴校への入学を適格と認め推薦いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 志望学科 | | 保 健 看 護 学 科 | |
| ふりがな | |  | 男・女  Ｓ・Ｈ　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏 名 | |  |
| 年　　　　　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科　　卒業見込 | | | |
| 推　　薦　　所　　見 |  | | |
| 記載者 | | |

１．一般入学試験・社会人入学試験は本用紙不要

２．※印欄は記入不要