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