

様式7

# 推 薦 書 (一般推薦)

西曆 年 月 日

津山中央看護専門学校長 殿

高等学校名

校 長 名

印

下記の者は、貴校の一般推薦入学志願者として適格と認め推薦いたします。

ふりがな		性別	男・女
氏 名			
生年月日	西曆 年 月 日生		
推薦理由			