

入試区分	学校推薦型選抜入試
※受験番号（記入しないでください）	

令和 年 月 日

推 薦 書

イムス横浜国際看護専門学校
学 校 長 殿

学 校 名
所 在 地
電 話 番 号
学 校 長 名

印

下記の者は、貴校が実施する学校推薦型選抜入試出願資格に該当する者と認め責任をもって推薦いたします。

志 願 者	フリガナ 氏 名	
	生年月日	年 月 日

※この推薦書は選考の際の大切な書類です。正確にご記入ください。なお、記載された方に本校の入試担当者より連絡をとらせていただく場合もございます。

- 推薦する学生と関わってきた期間はどのくらいですか？
1年以内 1年～2年 2年～3年 3年以上
- どのような立場で推薦する学生と関わってきましたか？
担任 課外活動顧問 教科担当 その他（ ）
- 推薦する学生を表現する際に最初に頭に浮かぶフレーズを3つ挙げてください。
例）負けず嫌い、行動力ある等

- 貴校の他の学生と推薦する学生を比べて、どのように評価するかを選んでください。

	とてもある	ある	あまりない	評価できない
学問への好奇心				
感情の成熟度				
忍耐力				
他人への思いやり				
リーダーシップ力				
協調性				
看護師になる決意				

記載者氏名

※この推薦書に加えて、推薦する学生について述べる必要がある場合は、形式は問いませんので別紙にて自由にお書き下さい。