

看護学科

|          |            |
|----------|------------|
| 受験区分     | 推薦Ⅰ 指定校・公募 |
| ○で囲んで下さい | 推薦Ⅱ 指定校・公募 |
| 受験番号     |            |
| 本校記入欄    |            |

令和      年      月      日

推 薦 書

板橋中央看護専門学校  
学 校 長    殿

学 校 名  
所 在 地  
電話番号  
学校長氏名

印

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

記

|        |                |    |   |           |
|--------|----------------|----|---|-----------|
| 志願者    | ふりがな<br>氏    名 |    |   |           |
|        | 生年月日           | 平成 | 年 | 月      日生 |
| (推薦理由) |                |    |   |           |
|        |                |    |   |           |

記載者氏名 \_\_\_\_\_