

(様式第2号)

推 薦 書

令和 年 月 日

滋賀県済生会看護専門学校長 様

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____ 印

下記の者を貴校推薦入試の適格者として推薦します。

被推薦者

ふ り が な			
氏 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳)	性 別	男・女

推薦理由

--