

受験番号	
------	--

年 月 日

推 薦 書

倉敷中央看護専門学校長 殿

学 校 名 _____

校 長 名 _____ 印

下記の者を、貴校推薦入学試験志願者として推薦いたします。

ふりがな		性 別	(西暦)
氏 名		男・女	年 月 日生
推 薦 理 由			
学業、学校生活の状況、人物の特徴（人柄、協調性、責任感など）			
その他、特記すべき事項			

記載責任者 _____ 印