**竹田看護専門学校**

**公募制推薦受験者　高等学校長推薦書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ※ |
| 　　　　　年　　　月　　　日　竹田看護専門学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　高等学校名　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり貴学推薦入学志願者として推薦します。 |
| ふりがな氏名 |  | 男　　女 | 　　　　　年　　　月　　　日生 |
|  |
| 　推薦理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記載責任者名　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. ※印の欄は記入しないでください。

2. 年号は西暦で記入してください。