※

（指定校・一般） 推薦書

年 月 日

JA新潟厚生連中央看護専門学校

学校長　　矢　尻　洋　一　様

〒

所 在 地

Ｔ Ｅ Ｌ

学 校 名

校 長 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※

下記の者を貴校（指定校・一般）推薦入学者として、責任をもって推薦します。

記

１．

平成　　　　年　　　　月　　　　日生

２．推薦理由　（具体的に記入して下さい。）

※印　指定校・一般どちらかに〇をつけること（２ヶ所）。