**20　　年　　月　　日**

**推　　薦　　書**

**秀 明 大 学 学 長　様**

**学 校 名**

**学校長名**

**下記の者を貴大学看護学部の学校推薦型選抜適格者として推薦します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** |  | **生年月日**  **（西暦）** | **年　　月　　日生** |
| **性　　別** | **男　　・　　女** |
| **①人物について（資質・能力・性格等、看護師をめざすうえでの適格性）** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **②高校生活について（学業・出席状況・部活動等）** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **記載者氏名** | | | |