20　　年　　月　　日

推　　薦　　書

秀 明 大 学 学 長　様

学 校 名

学校長名　　㊞

※推薦される選抜区分に○をつけてください。

下記の者を貴大学学校推薦型選抜（　指定校制　・　公募制　）適格者として推薦します。

氏　名		生年月日	（西暦）　年　　月　　日
		性　　別	男　・　女
学　部	看護学部		

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　　㊞

秀 明 大 学