2027 年度　安房医療福祉専門学校　看護学科

推　薦　書　【外国人留学生用】

西暦　　年　　月　　日

安房医療福祉専門学校
学校長　殿

学 校 名（施設名）

学 校 長 名（代表者名）　　㊞

以下の者は、貴校への入学を希望しており、責任をもって推薦をいたします。

志願者

受験日程 ☑チェック 一般選考 ☐ B（11 月 7 日） ☐ C（12 月 5 日）	氏　　名		男・女
生　年　月　日	西暦　　年　　月　　日（　　歳）		

推薦理由（学習態度・人物・性格・日常の生活態度・交友関係など）

記載責任者　職名＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞