**様式第2号**

　　推　薦　書

学校法人湘央学園　浦添看護学校長　殿

下記の者を貴校の推薦入学に適格者として推薦いたします。

＊受験番号

|  |  |
| --- | --- |
| 志望学科 | 看護学科 |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏　名 |  | 西暦年　月　日 |
| 人物に対する所見 |  |

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊印は記入しないこと

 西暦　年　月　日

 学校・施設名

 所在地

 学校長・施設代表者　印