

推 薦 書
【公募制一般推薦】

(西暦)
年 月 日

愛知県厚生農業協同組合連合会
更生看護専門学校 学校長殿

高 等 学 校 名

学 校 長 名

公印

下記の生徒は、貴校の推薦入学の条件に適合したものと認め推薦します。

記

ふりがな		生年月日（西暦）
生徒氏名		年 月 日生

※ この推薦書は出身校で調査書とともに厳封してください。