様式第４号(第10条関係)

 (平17規則53・平25規則２・平30規則81・一部改正)

（表）

|  |  |
| --- | --- |
| ※　受験番号 | 　 |

**推　　薦　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　（宛先）静岡市立（静岡・清水）看護専門学校長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話　(　　　　)　　　―

　　次の者を貴校推薦入学試験の候補者として責任をもって推薦します。

　　　 ふりがな

　１　　氏　　名

　２　　生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日（満　　歳）

　３　　住 　 所

（裏）

　４　推薦理由

　５　志望理由（抱負、将来の方針等を面接の上、記入すること。）

　（注）この推薦書は、推薦者が封筒に入れて封印してください。