推　　薦　　書

20　　　年　　月　　日

独立行政法人国立病院機構

高崎総合医療センター

附属高崎看護学校長　様

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　　　　　印

次の者は学業、人物ともに貴校への進学に適する者と認め推薦いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）学生氏名 | 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 推薦理由 |