|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ 指定校 ]** | 受験番号 | ※ |

推 薦 書

年　　月　　日

　鹿児島看護専門学校長　殿

 高等学校名

 　 　 印

  校　長　名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  | 性　別 | 生 年 月 日 |
| 氏　 名 |  | 男 ・ 女 | 平成 　 年 　 月 　 日生（　　 　）歳 |
| 部活動ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動資格等 |  |
| 推薦理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  | 記載責任者 |  |
|  |

 　(注)１　※欄は記入しないこと。

 ２　鹿児島看護専門学校長が指定校推薦依頼した高等学校が対象です。