推　　　　薦　　　　書

令和　　　　年　　　月　　　日

独立行政法人国立病院機構

山形病院附属看護学校長殿

学校名

学校長名　　　　　　　　 　　　　印

私は、貴学「入学試験要項 学校推薦型選抜」に基づき、下記生徒を適当と認め、ここに推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 概評 |  |
| 人物 |  |
| 学業 |  |
| 健康状態 ・その他 |  |