

# 公 募 型 推 薦 書

令和 年 月 日

(あて先) 富士市立看護専門学校長

所在地 〒

学校名

校長名

印

(電話番号)

下記の者を貴校公募型推薦入学試験の候補者として、責任をもって推薦します。

## 記

1. 氏 名

2. 生年月日 平成 年 月 日

3. 推薦理由

※この推薦書は、推薦者が封筒に入れて封印してください。