

受験番号	
------	--

推薦書

西暦 年 月 日

(あて先)
埼玉県立高等看護学院長

学校名

校長氏名

印

下記の者は、貴学院において看護教育を受けるのにふさわしい者と認めるので推薦します。

記

2025年3月卒業見込		生徒氏名
推薦理由	学力その他の能力について	
	生活態度について	
	適性・進路希望等について	
特記事項	長期欠席の有無及びその理由	
	その他の特記事項	

- ※ 受験番号は記入しないでください。
- ※ 高等学校長名で作成し、必ず封印してください。