

推 薦 書

年 月 日

清泉女学院大学長 殿

施設・学校名 _____

所在地 _____

推薦人 職名 _____
氏名 _____ 公印 _____

貴大学大学院看護学研究科看護学専攻を希望する下記の者は、入学志願者として適格と認め、責任を持って推薦いたします。

フリガナ			
氏 名			
生年月日 (西暦で記入)	年 月 日生	性 別	男 ・ 女
入試区分	推 薦 入 試		

【推薦理由】

記載者氏名 _____ 印 _____

○在職者は施設長名、在学者は在籍学校長名又は学部長名の公印をお願いいたします。

○厳封のうえ志願者へお渡してください。

※在職のまま就学する場合は「就学承諾書」を提出してください。