

高等学校長推薦書

学校法人洛和学園
洛和会京都看護学校長 様

年 月 日

下記の者は、貴校の推薦入学選考条件に該当する者として、責任をもって推薦いたします。

所在地

学校名

学校長

印

志 願 者

ふりがな	受験番号	入試区分に✓をつける
氏 名		<input type="checkbox"/> 指定校推薦(専願) <input type="checkbox"/> 公募推薦Ⅰ(専願) <input type="checkbox"/> 公募推薦Ⅱ(専願・併願) <input type="checkbox"/> 公募推薦Ⅲ(専願) <input type="checkbox"/> 特別推薦(専願)
生年月日	年 月 日生	

推 薦 理 由

学 業	
人 物 (性格等)	
委員会・部活動 学校行事等 参加状況	
健康状態	

記載責任者