

施設長推薦書

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

施設名

施設長

印

志 願 者

ふりがな			受 験 番 号
氏 名			
生年月日	年	月	日生

推 薦 理 由

業 績			
健康状態			
			記載責任者