

2027年度（推薦入試様式） 推 薦 書

年 月 日

勤医協札幌看護専門学校長 殿

※区分に○をつけて下さい

<input type="checkbox"/>	指定校推薦
<input type="checkbox"/>	公募推薦

高等学校名：

学校長名：

⑩

下記の者を、次の理由により責任を持って推薦いたします

ふりがな		年 月 日生 男・女
氏 名		

推薦理由