**福井県立看護専門学校入学推薦書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ※ | 志願学科 | 第一看護学科 |
| ふりがな |  | 性別 | 男女その他（　　　　　） |
| 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　生 |
| 現住所 |  |
| 在学高校 | 　　　　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　　　　　　科 |
| 推薦理由（学業、人物、能力、適性などについて、できるだけ詳細に記入してください。） |
| 上記のとおり推薦します。令和　　　　年　　　　月　　　　日学校名　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

１　推薦に当たっては、特に本校卒業後、本校で習得する学科に関連する職業に従事する意志が強いかどうかに留意してください。

２　入学推薦書は封筒に入れて厳封してください。

３　※印の欄は記入しないでください。