

推 薦 書

令和 年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

下記の者を和歌山県立高等看護学院看護学科推薦入学試験の候補者として推薦します。

1 氏 名

2 生年月日 年 月 日

3 推薦理由 (志望動機を含む)