

同窓生推薦書

必要事項を記入してください。選択する箇所は該当するものを○で囲んでください。

ふりがな		昭和	年	月	日生
氏名		平成			
		性別	(男・女)		
現住所	〒 —				
	電話 ()				

ふりがな		ふりがな		受験生との続柄または関係	
同窓(在学)生 氏名(自署)		旧姓		(記入例) 姉・妹・兄・ 弟・子・孫	※続柄または関係を ご記入ください。
卒業(在学)学科名・回生		同窓(在学)生 生年月日			
		昭和・平成 年 月 日生			
准看護学科・看護学科()回生		同窓(在学)生 卒業(見込み)年月			
		昭和・平成・令和 年 月			
同窓(在学)生 現住所および電話番号					
〒 —					
電話 ()					

推薦文(同窓(在学)生記入)

記載者氏名(自署)