*太枠の中は記入しないこと

受験番号	

入試種別	病院推薦＿＿＿＿期

※入試種別欄に受験する入試区分を記入してください。
（記入例：病院推薦入試＿Ⅰ＿期）

病　院　推　薦　書

西暦　　年　　月　　日

横浜未来看護専門学校長 殿

病院名
所在地
電話番号
病院長（看護部長）氏名　　印

下記の者は、貴校が実施する病院推薦入試の資格及び推薦条件を満たす人物と認め、ここに責任をもって推薦します。

記

ふりがな		性別	生年月日	西暦　　年　　月　　日生
氏　　名				

推薦理由
記載責任者　　㊞

※推薦理由については、適性、能力等を記入して下さい。

横浜未来看護専門学校