

# 学 校 長 推 薦 書

年 月 日

学校法人麻生塾  
専門学校麻生看護大学校  
校 長 殿

学校名

学校長

印

下記の者は貴校への進学を希望しており、貴校の推薦基準に  
適合するものと認め、推薦いたします。

志望者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日生

※推薦型選抜を希望する場合は、この推薦書が必要です。