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　　㊞

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。