

<地域推薦入試B 高等学校長用>

三重県立看護大学  
平成31年度 特別入試  
推 薦 書

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

平成 年 月 日

三重県立看護大学長 様

高等学校所在地

高等学校名

学校長名

印

担当者 職・氏名

下記の生徒は、三重県立看護大学看護学部看護学科の地域推薦入試Bのお願いにふさわしい人物と認め、責任をもって推薦します。

記

|               |          |        |
|---------------|----------|--------|
| (フリガナ)<br>氏 名 |          | 男<br>女 |
| 生年月日          | 昭和<br>平成 | 年 月 日  |

- (注) 1 ※欄は記入しないでください。  
2 この推薦書は、推薦者が封筒に入れて厳封してください。