＜東紀州地域指定校推薦型選抜　高等学校長用＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

三重県立看護大学

令和７年度　特別選抜

推　　薦　　書　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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東紀州地域指定校推薦型選抜の出願にふさわしい人物と認め、責任をもって推薦いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ） |  |  | 生年月日 | 平成　 　年 　　月　　 日 |
| 氏　名 |  |  |
| 1　出願要件の確認**□**　上記の生徒は、看護学に深い関心を持ち、三重県立看護大学を卒業後、三重県内の看護実践及び教育・研究に携わっていく強い情熱と意欲があることを確認いたしました。 |
| 2　推薦理由（適性及び意欲） |

（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。

|  |
| --- |
| 3　学　業 |
| 4　人　物 |
| 5　課外活動（特別活動） |
| 6　その他 |