【自己推薦】

推　薦　書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人所沢市医師会立
所沢准看護学院
学院長様

私は、貴校の自己推薦の受験を希望します。

ふ り が な		性　別
氏　　名		男 ・ 女
生 年 月 日		
推 薦 理 由	自分が自己推薦の受験者にふさわしいと思われる理由について述べて下さい	
貴校の自己推薦入学試験に合格の際は必ず入学することを確約致します。 印		