**推　薦　書**

令和　　年　　月　　日

秋田看護福祉大学長

　　小泉　正樹　様

学校長印

学校長印

|  |  |
| --- | --- |
| 大学･学校名 |  |
| 大学長･学校長名 |  |

学校長印

下記の者は、学業・人物・健康状況などともに優良であり、貴学看護福祉学部医療福祉学科への編入学を適当と認め、推薦いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 志願者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 生 |
| 人物・学習態度 |  |
| 特記事項 |  |