

令和6年度三重県立看護大学地域推薦型選抜 推薦依頼書

令和 年 月 日

(宛先) 志摩市長

学校所在地

学校名

立

高等学校

学校長名

印

下記の者は、学業成績・人物ともに優れ、極めて優秀な生徒でありますので、貴市から推薦していただきますようお願いいたします。

記

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	平成 年 月 日	
高等学校の所属学科	科	コース
学校連絡先	電話	()
卒業見込年月日	令和 年 月 日 卒業見込	
本人住所	〒 -	
本人連絡先	電話	()

※推薦依頼書添付資料、志願理由書、所信書及び調査書を添付してください。