令和7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	IJ		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 四	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。