推　薦　書（推薦試験用）

年　　月　　日

　熊本労災看護専門学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校



校　長

　下記の者は、**熊本労災看護専門学校**の推薦入学にふさわしい人物と認め、責任をもって推薦いたします。

１　推薦生徒

　　　氏　　名

生年月日　　西暦　　　　　年　　　　月　　　日生

年　　 月卒業見込

２　推薦理由

|  |
| --- |
|  |

３　人物

|  |
| --- |
|  |

４　学力的資質

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※思考力・想像力・持続性について、具体的に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 | １年 | ２年 | ３年 |
| 順位 | 人中　　番 | 人中　　番 | 人中　　番 |

　　　　　　　　　　 ※明確な順位が出ていない場合は、推定の順位を記入してください。 |

５　生活態度・クラブ活動・その他

|  |
| --- |
|  |