

社会人推薦書

令和 6 年 月 日

中部地区医師会立
ぐしかわ看護専門学校長 殿

所在地 _____ 会社名 _____ 印 _____

電話 _____ 代表者名 _____ 印 _____

下記の者は、貴校の入学志願者として適格と認めるので推薦致します。

記

フリカ`ナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生(歳)
氏名			<input type="checkbox"/> 平成			
採用年月日	年 月 日 ~ 記載日現在	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		

推薦理由 ◎記入にあたっては、具体的に記入して下さい。

1.勤務状況 ◎推薦される根拠 (勤務態度、勤怠、自発性、計画性、持続性、理解力・創造的思考力など)

2.役職・職務歴 ◎職務内容等

3.その他 ◎人柄、性格、対人関係、生活態度、健康状態、趣味、特技、資格など