

推 薦 書

令和 年 月 日

鹿児島中央看護専門学校

校長 今村 英仁 殿

学 校 名

学校長名

⑩

電話番号

下記の者は、貴校の推薦入学選考（専願）基準に達していると認め
推薦いたします。

ふ り が な	性 別	生 年 月 日
氏 名		年 月 日生 (歳)
入 学 選 考 方 法	推薦入学選考試験	
参 考 事 項 (人物・学業等)		
推 薦 基 準	次のすべてに該当する者。 ・令和6年3月高等学校卒業見込の者で、本校を専願とする者。 ・在学高等学校長より、人物・学業共に優れていると判断された者。 ・在学高等学校評定平均値3.8以上の者。	

記載者氏名

⑩

※ご記入いただいた個人情報は入学選考目的以外には用いません。