

入試区分	指定校制推薦選抜
※受験番号（事務記入欄）	

令和 年 月 日

学校推薦型選抜（指定校制推薦選抜）推薦書

イムス横浜国際看護専門学校
学 校 長 殿

学 校 名
所 在 地
電 話 番 号
学 校 長 氏 名
公 印

下記の者は、貴校が実施する学校推薦型選抜（指定校制推薦選抜）入学試験受験資格に該当するものと認め責任をもって推薦いたします。

記

志 願 者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	平成 年 月 日

(推薦理由)