

## 社会人推薦書

令和 3 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

フリカゝナ		生年	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生( 歳)
氏名		月日	<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