

社会人推薦書

令和 4 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	<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