

E

受験番号	※
------	---

令和 年 月 日

推 薦 書

長野県看護大学長 様

学 校 名

所 在 地

学校長名

印

下記の生徒は、長野県看護大学の推薦入学にふさわしい人物と認め、責任を持って推薦します。

記

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生
氏 名			
1 推薦理由			
2 本学のアドミッション・ポリシーに対応する生徒の学習や活動の成果を踏まえた「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って多様な人々と協働して学ぶ態度」に関する評価について記載してください。			
3 生徒の努力を要する点やその後の指導において特に配慮を要するものがあれば記載してください。			