

推 薦 書

(施 設 用)

年 月 日

学校法人 大阪滋慶学園

大 阪 保 健 福 祉 専 門 学 校

学 校 長 橋 本 勝 信 殿

所 在 地

施 設 名

責任者氏名

印

下記の者を推薦いたします。

受験者氏名

推薦理由

注1：推薦者は、理事長、院長、看護部長、施設長、管理者等上長の方に限ります。

また、推薦者は厳封のうえ、封筒に受験者氏名を明記してください。

注2：現在勤務している施設に限ります。

注3：推薦入試で合格した場合、入学辞退はご遠慮ください。