

(松阪市民病院用)

令和8年度 特別選抜（地域推薦型選抜）

令和 年 月 日

推 薦 書

（あて先）松阪市長

高等学校所在地

高 等 学 校 名

学 校 長 名

印

下記の生徒は、三重県立看護大学看護学部看護学科の地域推薦入学の出願にふさわしい人物と認め、責任を持って推薦いたします。

記

(フリガナ) 氏 名	男 女	生年月日	昭和 平成 年 月 日
1 推薦理由(適正及び意欲)			

(注)この推薦書は、推薦者が封筒に入れて厳封してください。

2 学 業

3 人 物

4 課外活動(特別活動)

5 その他