【様式４４】

＜保健学科＞

受験番号	＊本校記入欄

自　己　推　薦　書

年　　月　　日

幸手看護専門学校
学校長　　瀧澤　三郎　様

受験者名　　㊞

私は、幸手看護専門学校の自己推薦入試志願者として下記の通り適格と認め推薦します。

※コピー不可

学校法人橘心学園　幸手看護専門学校