|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

推　薦　状

富山県立大学長　殿

下記の者は、貴大学が実施される社会人特別選抜受験の適格者と認め、責任をもって推薦します。

　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 志望専攻名（該当のものを〇で囲む） | 公衆衛生看護学専攻　　　・　　　助産学専攻 |
| 志願者氏名（被推薦者） |  | 生年月日 | 西暦　　年　　　月　　日生 |

所在地

代表者　名称

（推薦者）職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

 自署の場合は押印不要

（推薦理由）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【記入上の注意】

１　推薦理由については、各専攻に対する本人の適性、能力、意欲、人物、勤務状況について

　できるだけ具体的に記入してください。（記入欄が足りない場合は、任意の様式に追記の上、本紙裏面に添付してください。）

２　※印欄は本学において記入します。