|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  **令和６年度　沖縄県立看護大学** | 受験番号 | ※ |
|  **推薦入学推薦書【市町村長用】** |

 　　　令和　　　年　　　月　　　日

 　　公立大学法人沖縄県立看護大学

 　　　 学長　神里　みどり　殿

 　　　　　　　　　 　　　　 　　市　町　村　名

 　　　　　　　　　 　　　　　　 市 町 村 長 名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　　　下記の者は、沖縄県立看護大学卒業後、保健・医療・福祉の向上に貢献できるものとして、

 　　離島・過疎地域推薦選抜の出願にふさわしい人物と認め、責任をもって推薦いたします。

 記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 卒業した中学校 | 　　貴市町村立　　　　　　　　　　　　中学校 |
| 　推薦理由（面談に基づいた所感及び貴市町村と被推薦者の現在のつながりについて記載されていることが望ましい） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 （注）１　※印欄は記入しないでください。

　　　　 ２　この推薦書は、市町村長が封筒に入れて厳封してください。

３　本様式は大学ホームページ（入学案内＞学部入試情報）からダウンロードできます。（パソコンで作成可）

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