

推薦書

| | | | |
|---------------|-----------|------|--------|
| フリガナ 志願者氏名 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
| 在籍学科 | 看護学科・栄養学科 | | |

上記の者は、札幌保健医療大学大学院保健医療学研究科保健医療学専攻で学ぶ上で、適切な人物であると評価しますので、ここに推薦いたします。

[推薦理由]

記載日 年 月 日

記載者氏名

[推薦者]

所属・役職

氏 名

印

本書は推薦者にて厳封をお願いします。開封された本書は無効となりますのでご注意ください。