

2025年度〔看護学部〕
学校推薦型選抜

受験番号	※記入しないでください。
------	--------------

推 薦 書

2024 年 月 日

下 関 市 立 大 学 長 殿

所 在 地

学 校 名

学 校 長 名

公印

下記の者を、貴大学看護学部が実施する学校推薦型選抜の
出願要件に該当する者と認め、責任をもって推薦します。

記

選 抜 区 分
(いずれかに☑)

全国推薦

地域推薦

志 望 学 科

看 護 学 科

生 徒 氏 名

生 年 月 日

年

月

日生