

自己推薦書

年 月 日

福間看護高等専修学校
学 校 長 殿

住 所 〒

氏 名

生年月日

貴校の入学試験募集要項の社会人入学試験基準に該当する者として自己推薦します。

記

自己推薦理由

※入学に対するご意見を具体的にご記入ください。