

社会福祉法人 埼玉医療福祉会 看護専門学校 紹介状

埼玉医療福祉会 看護専門学校 校長 棚橋紀夫 様

入学希望者 (男・女)

最終学歴 (卒業予定・既卒)

上記の者を埼玉医療福祉会看護専門学校に紹介します。

西暦 年 月 日

紹介者氏名

生年月日 西暦 年 月 日

住所 〒

電話番号

携帯電話

推薦者との間柄

紹介者情報

卒業生	西暦 年 月卒業
在校生	年 在籍

※ 紹介者が必要事項を直筆でご記入ください。

※ 入学願書に添付されていない紹介状は無効となります。

※ 入学希望者 1 名に対し、紹介状は 1 枚のみ有効となります。