|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |

|  |
| --- |
| 推薦書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　和歌山県立医科大学　学　長　　中 尾　直 之　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　記載責任者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　○　下記の者を以下の事由により、貴学助産学専攻科入学の適格者として責任をもって推薦します。 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生  |
| 氏名 |  |
| 推 薦 す る 理 由 （できるだけ具体的な例を挙げて記述してください） |
| 学業について |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 人物及び助産師としての適性について |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 生活状況について（趣味、特技、生活態度、及び長期欠席（１週間以上）があればその理由） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 成績順位 | 在学中をとおした全成績 |
| 人中　　 番 |

注）順位がでない場合は、推定の順位を記入し、推定と付記してください。

　　　　※印欄は、大学で記入します。