

## 高校推薦書

学校法人岩崎学園  
横浜実践看護専門学校  
校長 殿

下記の者は貴校の選抜基準（調査書評定平均 3.5 以上）に適するものと認め、学校推薦型選抜「高校推薦」志願者として推薦いたします。

西暦 年 月 日

高等学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_

記

志願者名

調査書評定平均値

3年間の欠席日数

推薦理由

受付年月日

選考日

受験番号