

学校推薦型選抜入学試験【公募制】

推薦書

2026年 月 日

札幌保健医療大学

学長 大日向 輝美 殿

学校名

学校長

職

印

下記の者は、**看護学科** **栄養学科** に適格と認め責任をもって推薦します。

フリガナ	
氏名	
推薦理由	
人物所見	
課外活動状況	
記載責任者	

黒ボールペンで記入してください。