

令和8年度 宮崎県立看護大学 学校推薦型選抜【みやざきの医療枠】

# 推 薦 書

令和 年 月 日

宮崎県立看護大学長 殿

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名



下記の者は、宮崎県立看護大学看護学部看護学科の学校推薦型選抜(みやざきの医療枠)の出願にふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

|         |            |     |  |
|---------|------------|-----|--|
| フリガナ    |            | 性 別 |  |
| 氏 名     |            |     |  |
| 生 年 月 日 | 平成 年 月 日 生 |     |  |

※

※欄は記入しないでください。

受験番号

※

応募者が、宮崎県内の医療機関等で看護実践及び教育・研究に携わりたいと考えていることが明確にわかるよう、現時点での将来像について具体的に確認した内容をもとに、推薦理由を書いてください。

|                  |  |
|------------------|--|
| 推<br>薦<br>理<br>由 |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |

下記の事項について、在学中の本人の努力、エピソード等を推薦理由との関連から具体的にお書きください。

|                                 |                                                                                         |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 学<br>業                          |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
| 人<br>物                          |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
| 行<br>動<br>力                     |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
| そ<br>の<br>他<br>特<br>記<br>事<br>項 | 学業・人物・行動力以外の事柄で特記すべきことがありましたら、具体的にお書きください。<br>また、健康状態で引き続き1週間以上欠席している場合は、その理由を記入してください。 |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |
|                                 |                                                                                         |

記入責任者

