

推薦書

令和 年 月 日

学校法人 TBC 学院

国際ティビシィ小山看護専門学校

校 長 渡 邊 和 子 様

高等学校名_____

校 長 氏 名_____職印

下記の者は、貴校への進学に適する者と認め、ここに推薦いたします。

記

貴校学科_____看護学科

生徒氏名_____

以 上

