

年 月 日

日本医科大学 学長 殿

学 校 名 _____

印

学校長名 _____

日本医科大学 学校推薦型選抜の志願者として、以下の者を推薦します。

志望学部 学 科	医療健康科学部 看護学科
フリガナ	
氏 名	

（推薦理由）※日本医科大学のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。

	記載責任者	印
-------------	-------	---