自　　己　　推　　薦　　書

令和　　　　年　　　月　　　日

独立行政法人国立病院機構

嬉野医療センター附属看護学校

　学校長　力武　一久　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、貴看護学校に入学したいので、自己推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和  平成  　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| （当校のアドミッションポリシーに基づき自己アピールをしてください） | |