

受付番号	※
------	---

年 月 日

推 薦 書

日本赤十字看護大学 学長 様

日本赤十字看護大学

教授 ※_____

下記の者について、日本赤十字看護大学大学院看護学研究科研究生としての
専門能力を判断し、受け入れを承諾するとともに、研究科研究生として推薦いたします。

記

氏 名 _____

註 ※印欄は記入しないこと