様式 研究生5　　2027 年度

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