様式４号

自己推薦書

令和　　年　　月　　日

鳥栖三養基医師会立　看護高等専修学校　校長　殿

志願者氏名　　㊞

生年月日　　年　　月　　日生

私は下記の理由により、貴校への自己推薦入学を希望します。（自筆で記述してください）

自己推薦理由