

推 せ ん 調 書

推 せ ん 調 書					
養成所等の名称	所在地				
	名 称				
氏 名		入 学 年 月 日	年 月 日		
		卒 業 予 定 年 月 日	年 月 日		
		在 学 科			
推せん所見 					
上記の者は、医療技術者及び看護師養成奨学生として適当な者と認められるので推薦します。 					
年 月 日					
推せん者					
住 所					
氏 名					
印					
羽後町長 殿					