**自　己　推　薦　書**③ 社会人

年　　　　　月　　　　　日

佐賀市医師会立看護専門学校長　様

私は、貴校看護高等課程 「社会人入試」 の受験を希望致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受験者  氏名 | ㊞ | 生年月日  昭和  平成　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 自分が 「社会人入試」の受験者にふさわしいと思われる理由について述べて下さい。 | | | |