

# 推薦書

年 月 日

社会医療法人 潤心会  
理事長 南野 隆一 様

学校（養成施設）推薦者

印

社会医療法人潤心会 看護学生奨学金につきまして、下記の学生を推薦いたします。

記

学科名 専攻名		ふりがな	
		氏 名	
推薦理由			