社会医療法人 春回会

長崎北病院　病院長　殿

**推 薦 状**

拝啓　貴院におかれましては、ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび、貴院の新卒採用への応募を希望している下記の本校の学生を推薦申し上げます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ： |  |
| 学部・学科 | ： |  |
| 卒業 | ： | 年　3月予定 |
| 推薦理由 | ： |  |

何卒ご検討のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

年　　月　　日

推薦者

所属：

職名：

氏名：