## 推薦書

		年	月	日	
地方独立行政法人奈良県立病院機構 理事長 殿					
学 校 名 推薦者職·氏名			印		
下記の学生を推薦いたします。			<u> </u>		
ふりがな	□ 177.4×				

氏 名		生年月日	□ 昭和 □ 平成 ( 満	年	月 歳 )	
	<u> </u>		[ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		//3/20 /	
推薦理	由					