

# 推 薦 書

下記の者は、学業成績優秀、かつ志操堅固であり、また将来企業団病院に医療技術者として勤務するに相応な人物であり、長崎県病院企業団医療技術修学資金の貸与を受けるのに最も適当な人物であることを認め、責任をもって推薦いたします。

## 記

- 1 氏 名
- 2 性 別
- 3 生年月日
- 4 本 籍
- 5 住 所

学校所在地

学 校 名

校 長 氏 名

印

長崎県病院企業団企業長 様