|  |
| --- |
| 推薦選抜用 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 |  |

**推　　　薦　　　書**

　　　　　年　　　月　　　日

　熊本高等専門学校長　　殿

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　印

　　　下記の者は，学業成績，人物ともに優秀であり，貴校専攻科入学者として相応しい資質を持つ者

と認め推薦いたします。

記

氏　　　名

在籍学科

志望専攻

生年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　生

|  |
| --- |
| ①　学業成績，特別活動 |
| ②　志望専攻に対する適性 |
| ③　人物，生活状況 |
| ④　その他，参考事項 |
|  | 記入責任者の職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（記入上の注意）　　※受験番号欄は，記入しないでください。