

推薦選抜用

※受検番号

推 薦 書

令和 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

平成 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) ※受検番号欄は、記入しないでください。