

受 検 番 号	※
志 望 学 科	学科
選 抜 区 分	一般推薦・課題達成型推薦

## 推 薦 書

令和 年 月 日

福島工業高等専門学校長 殿

学 校 名

校 長 名

職 印

下記の者は、貴校への入学意思が確実で、高等専門学校教育を受けるに適しているので推薦します。

ふりがな 志願者氏名		男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日生
志 望 の 動機・目的				
志望学科 に対する 適性・関心				
人 物 所 見				
そ の 他 参 考 事 項				

\* 選抜区分のいずれかを○で囲んでください。

\* ※印欄は、記入しないでください。