|  |  |
| --- | --- |
| ※受験番号 | ４０－ |

推　　　薦　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

新居浜工業高等専門学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名

|  |
| --- |
| 職　印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名

下記の志願者は、貴校の「推薦による入学者の選抜」出願資格に該当し、

入学の意志がありますので、責任をもって推薦いたします。

　１．志望学科　　　　　　　　　　　　　　　　　学　科

　２．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男　・女　）

　　　生年月日　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

　３．卒業見込　　　　　　令和 ５ 年　３ 月

　　推薦理由

|  |
| --- |
|  |

　　　　注．※印欄は記入しないでください。